Oznaczenie sprawy: Załącznik nr 4 do SIWZ

Informacja o obiekcie szkoleniowo-noclegowym

oraz informacje nt. propozycji dodatkowych działań dla uczestników TUS.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu: |   |
| Adres: |  |
| Adres strony internetowej obiektu: |   |
| Opis warunków lokalowych (infrastruktura obiektu oddana do dyspozycji uczestników TUS w tym pokoi) |   |
| Opis sal szkoleniowych przeznaczonych dla uczestników TUS . |   |
| Zaplanowane przez Wykonawcę dodatkowe atrakcje dla uczestników w tym wyjścia lub wyjazdy poza obiekt noclegowy  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

……………………………………………….… ……………….……………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)