

# 20 YEARS OF ESPA

## Spas and Health Resorts 2025

**XX COROCZNY KONGRES ESPA, 19-22 MAJA 2015,**

**Sofitel Grand Sopot, Sopot (PL)**

[espasopot2015@sgurp.pl](mailto:espasopot2015@sgurp.pl) Tel.: +48 18 477 74 50

### FORMULARZ REJESTRACYJNY

#### Kongres ESPA

Imię	
Nazwisko	
Adres	
E-Mail	
Firma	
NIP	
Członek Związku ESPA	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Zgoda	Tak <input type="checkbox"/> <i>Wyrażam zgodę, na wykorzystanie moich danych osobowych dla celów związanych z organizacją Kongresu ESPA zgodnie z ustawą z dnia 29.08.2007r. o Ochronie Danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883). Osoba zgłaszana ma pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych.</i>
Opłata kongresowa	<b>Delegat</b> 1 260 PLN <input type="checkbox"/> <i>Opłata obejmuje udział w obradach kongresowych i spotkaniach wieczornych, posiłki i przerwy kawowe (20 i 21 Maj), transport pomiędzy hotelem a miejscem spotkań wieczornych, materiały kongresowe, dostęp online do prezentacji kongresowych.</i> <b>Osoba towarzysząca</b> 840 PLN <input type="checkbox"/> <i>Opłata obejmuje udział w spotkaniach wieczornych, posiłki (20 i 21 Maj), transport pomiędzy hotelem a miejscem spotkań wieczornych.</i>
Udział w spotkaniu B2B	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Udział w równoległym Programie Burmistrzów	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>



[Wpisz tekst]

**ESPA**  
EUROPEAN SPAS ASSOCIATION



The Association  
of Polish  
Spa Communities



<b>Program dla osób towarzyszących</b>	<b>Wycieczka z przewodnikiem po Sopotcie - 21 Maj 2015 (11:00 – 13:00)</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Wycieczki pokongresowe</b>	Koszt wycieczki od jednej osoby. Płatność bezpośrednio na konto Stowarzyszenia Turystycznego Sopot w Sopocie.  <b>Wycieczka półdniowa:</b> 1. Sopot & Gdańsk – 22 Maj (210 PLN) <input type="checkbox"/>  <b>Wycieczka dwudniowa:</b> <i>zakwaterowanie: w pok. 2-os. 1 050 PLN, pok. 1-os. 1 260 PLN</i> 1. Pomorski Folklor: 22- 24 Maj <input type="checkbox"/> 2. Szlakiem Zamków Pomorza: 22- 24 Maj <input type="checkbox"/>

## REZERWACJA HOTELU

### Szczegóły zakwaterowania

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Liczba noclegów</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dzień przyjazdu</b>	
<b>Dzień wyjazdu</b>	
<b>Specjalne wymagania</b>	
<b>Parking</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Sofitel Grand Sopot</b> (hotel 5*, miejsce kongresu)	<b>Pokój jednoosobowy</b> 500 PLN za noc <input type="checkbox"/> <b>Pokój dwuosobowy</b> 570 PLN za noc <input type="checkbox"/> <i>Cena obejmuje śniadania, bezpłatne wejście na basen, saune, hammam, fitness. Cena zawiera VAT.</i>
<b>Willa Marea</b> (w odległości 5 minut)	<b>Pokój jednoosobowy:</b> 210 PLN za noc <input type="checkbox"/> <b>Pokój dwuosobowy:</b> 260 PLN za noc <input type="checkbox"/> <i>Cena obejmuje śniadania. Cena zawiera VAT. W Willi Marea jest dostępnych 8 pokoi.</i>



[Wpisz tekst]

**ESPA**  
EUROPEAN SPAS ASSOCIATION



The Association  
of Polish  
Spa Communities



<b>Dane dot. płatności</b>	Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych RP 33-380 Krynica Zdrój, Czarny Potok 27/24 Konto bankowe: BS Muszyna-Krynica Zdrój Nr konta: 81 8802 0002 2002 2007 2094 0005 Dopisek: „espa2015”
----------------------------	---

## WNIOSEK SPOTKANIA B2B

**20- 21 Maja 2015 14- 18**

### I INFORMACJE O FIRMIE

Nazwa firmy:	Adres:
Przedstawiciel :	Kraj:
Pozycja/tytuł:	Telefon:
	E-mail:

### II Profil działalności

Proszę opisać w skrócie działalność firmy i określić jej produkt...

### III WYRAŻENIE ZAINTERESOWANIA

Proszę pamiętać, że odpowiednie dopasowanie jest kwestią dostępności.

#### Partner biznesowy z

Miasto	Organizator wycieczki	Hotel Spa	Lekarz	Ekspert Spa
Firma budowlana Spa	Partner projektu	Inne (sprecyzować)		

### IV CEL SPOTKANIA

Proszę opisać w skrócie, dlaczego chcesz wziąć udział w spotkaniu B2B i co chcesz osiągnąć.

### V KOMENTARZ/DOSTĘPNOŚĆ

Proszę pamiętać, że harmonogram spotkania może się nieznacznie zmienić w zależności od dostępności.



[Wpisz tekst]

**ESPA**  
EUROPEAN SPAS ASSOCIATION



The Association  
of Polish  
Spa Communities



Wypełnione formularze należy przesłać na adres mailowy Biura SGU RP:  
[espasopot2015@sgurp.pl](mailto:espasopot2015@sgurp.pl) lub fax: +48 18 477 74 51

Realizacja płatności nastąpi po uprzednim podsumowaniu i potwierdzeniu  
zgłoszenia przez Organizatora Kongresu - Biuro SGU RP.

Ostateczny termin przesyłania zgłoszeń na Kongres i dokonania wpłaty upływa  
z dniem 31 marca 2015 r. Wniesiona kwota za uczestnictwo i zakwaterowanie  
**NIE PODLEGA** zwrotowi w przypadku rezygnacji