**ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO**

**SKLEPIK HUFCA BAŁTYK**

**Zamowienie Sprawnosci na potrzeby jednostek w Europie**

**Proszę aby wszystko było staranie i czytelnie wypełnione i wysłane w formacie Word (NIE w google.docs czy innym formacie). Prosze nie zmieniać formatowania formularza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data Zamówienia** | **Nazwa jednostka/osoby dla której zamówienie** |
| **21.09.22** | **Via Referat do spraw nowych jednostek (w Europie)** |
| **Dane kontaktowe osoby zamawiającej** |
| **Imię i Nazwisko** | **Adres – pełen łącznie z kodem pocztowym** |
| **Teresa Ciecierska** | **Sutton Crt Sutton Crt Road London W4 3EE** |
| **Email adres** | **Telefon** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa sprawności zuchowej –indywidualnej czy cyklowej** | **Ilośćzamówiona** |  | **Nazwa sprawności harcerskiej** | **Ilośćzamówiona** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |   | 2 |  |   |
| 3 |  |   | 3 |  |   |
| 4 |  |   | 4 |  |   |
| 5 |  |  | 5 |  |  |
| 6 |  |   | 6 |  |   |
| 7 |  |  | 7 |  |  |
| 8 |  |  | 8 |  |  |
| 9 |  |   | 9 |  |   |
| 10 |  |  | 10 |  |  |
| 11 |  |   | 11 |  |   |
| 12 |  |   | 12 |  |   |
| 13 |  |   | 13 |  |   |
| 14 |  |   | 14 |  |   |
| 15 |  |  | 15 |  |  |
| 16 |  |   | 16 |  |   |
| 17 |  |  | 17 |  |  |
| 18 |  |   | 18 |  |   |
| **Ogólna ilość zamówionych sprawności** |  | **Koszt całości zamówienia** | **£** |

Sprawności po £0.20/sprawność

Płatność: - do każdego zamówienia będzie dodany koszt przesyłki (o ile to aktualne). Uiszczenie płatności po otrzymaniu rachunku. Zaleganie z opłaceniem rachunku (więcej niz miesiąć) spowoduje że następne zamówienie nie bedzie realizowane dopóki zaległy rachunek nie zostanie zapłacony.

Otrzynamie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data otrzymania** | **Potwierdzenie zamówienia** | **Zamównienie wysłane/odebrane** | **Rachunek wystawiony – numer, data** |
|  |  |  |  |

Zamówienie przesłać na adres mailowy: chorwbsklepik@gmail.com