BRIEF DO PRZYGOTOWANIA OFERTY NA INCENTIVE TRAVEL

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN I CZAS TRWANIA** | |
| PREFEROWANY TERMIN / CZAS TRWANIA WYJAZDU / DNI TYGODNIA |  |
| **KIERUNEK PODRÓŻY** | |
| PREFEROWANE DESTYNACJE |  |
| **UCZESTNICY I PROGRAM** | |
| LICZBA OSÓB / PŁEĆ / WIEK |  |
| POPRZEDNIE DOŚWIADCZENIE TEJ GRUPY W PODRÓŻOWANIU (lokalizacja, typ programu, rok) |  |
| **ZAKWATEROWANIE** | |
| STANDARD HOTELU (liczba gwiazdek) |  |
| TYP POKOI (SGL, TWIN, DBL) |  |
| PREFEROWANE CECHY OBIEKTU (np. sala konferencyjna, basen, dyskoteka, itp.) |  |
| **TRANSPORT** |  |
| RODZAJ TRANSPORTU (samolot, autokar, pociąg, itp.) |  |
| MIEJSCE WYLOTU / WYJAZDU I POWROTU GRUPY |  |
| **STANDARD WYŻYWIENIA** |  |
| RODZAJ (BB, HB, FB, All-in, Ultra All-in) |  |
| SPECJALNE OKAZJE (uroczysta kolacja, urodziny, itp.) |  |
| **BUDŻET** |  |
| PRZEWIDYWANY BUDŻET |  |
| **BRANDING I ELEMENTY MARKETINGU** |  |
| UPOMINKI DLA UCZESTNIKÓW |  |
| SPECJALNE ŻYCZENIA |  |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** |  |
| TERMIN ZŁOŻENIA WSTĘPNEJ OFERTY |  |
| TERMIN WYBORU AGENCJI |  |
| OSOBA KONTAKTOWA W KWESTIACH MERYTORYCZNYCH ( imię, nazwisko, tel., e-mail) |  |
| DODATKOWE SUGESTIE I UWAGI |  |