



BIURO PODRÓŻY

ORLANDO Travel Sp. z o.o.

WPIS DO REJESTRU NR D/18/99/228/2004
NIP: 944-20-64-651 REGON: 351384359

32 - 050 SKAWINA
ul. 29-go Listopada 5F
tel. 012/276 24 39, 276 64 79
fax: 012/276 64 79, 291 05 05

UMOWA ZGŁOSZENIE

NA: WZASY OBÓZ MŁODZIEŻOWY PIELGRZYMKA WYCIECZKA

KRAJ: TERMIN: ILOŚĆ TURNUSÓW:

ZAKWATEROWANIE: POKÓJ:

TRANSPORT: DOJAZD WŁASNY/AUTOKAR/SAMOŁOT GODZ: MIEJSCE ZBIÓRKI:

WYŻYWIENIE: OB BB HB FB UBEZPIECZENIE: KL+NW UBEZPIECZENIE OD REZYGNACJI: TAK NIE
UBEZPIECZENIE OD CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH: TAK NIE

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam wymienione osoby do udziału w imprezie turystycznej i zobowiązuję się do uregulowania należności za określone umową świadczenia w terminie przewidzianym „WARUNKAMI UCZESTNICTWA” B.P. ORLANDO TRAVEL SP. Z O.O.

DANE UCZESTNIKÓW:

CENA/OS.:

1)..... IMIĘ I NAZWISKO ADRES DATA UR. NR. TEL. NR. PASZPORTU/ NOWEGO DOWODU OS.	
2)..... IMIĘ I NAZWISKO ADRES DATA UR. NR. TEL. NR. PASZPORTU/ NOWEGO DOWODU OS.	
3)..... IMIĘ I NAZWISKO ADRES DATA UR. NR. TEL. NR. PASZPORTU/ NOWEGO DOWODU OS.	

RAZEM DO ZAPŁATY:

RAZEM UCZESTNIKÓW: Rachunek bankowy: Raiffeisen Bank oddział Kraków
nr rach.: 25 1750 1048 0000 0000 0259 1863

ZALICZKA/CAŁOŚĆ: KP NR: DNIA:

POZOSTAJE: DO DNIA: DOPLATA: KP NR: DNIA:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, program imprezy oraz rodzajem świadczeń zawartych w cenie, którą stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej Umowie-Zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.
Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych oraz na ich wykorzystanie w celach marketingowych.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PODPIS KLIENTA:

PODPIS I PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA BIURA: