

Biuro Podróży „Moje Wakacje”

00-032 Warszawa ul. Przeskok 2 NIP 525-22-06-270

tel./fax 022 826 37 68; tel. 022 826 61 26

e-mail: biuro@mojewakacje.com.pl www.mojewakacje.com.pl

KREDYT BANK: 41 1500 1777 1217 7005 0416 0000

Pieczętka Agenta:

Organizator:

UMOWA-ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

IMPREZA:	NAZWA OBIEKTU:
----------	----------------

TERMIN:	KRAJ:
---------	-------

RODZAJ ZAKWATEROWANIA:

IMIĘ i NAZWISKO	DATA URODZENIA	ADRES ZAMIESZKANIA tel. kontaktowy, e-mail	CENA

Ubezpieczenie chorób przewlekłych 8zł/os./dzień TAK / NIE

Ubezpieczenie kosztów rezygnacji 3% ceny imprezy TAK / NIE

ŚWIADCZENIA w cenie:

TRANSPORT:	MIEJSCE ZBIÓRKI:	DATA:	godz. zbiórki godz. wyjazdu
------------	------------------	-------	--------------------------------

CENA ŚWIADCZEŃ ŁĄCZNIE:

I RATA: do dnia

DO DOPLATY: do dnia

Oświadczam, że w imieniu własnym i osób zgłoszonych, zapoznałem się i zaakceptowałem: program imprezy, warunkami uczestnictwa i ubezpieczenia oraz przyjmuję skutki wynikające z zawarcia niniejszej umowy w imieniu własnym i osób zgłoszonych. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Upoważniam Organizatora do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy i przestania pocztą.

Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Integralną część umowy stanowi oświadczenie i karta kwalifikacyjna (dotyczy obozów/kolonii dla dzieci i młodzieży).

.....
CZYTELNY PODPIS KLIENTA (OPIEKUNA)
WPIS do REJESTRU ORGANIZATORÓW TURYSTYCZNYCH nr 436

.....
DATA i CZYTELNY PODPIS SPRZEDAJĄCEGO
GWARANCJA UBEZPIECZENIOWA „EUROPEJSKIE”