



Umowa o świadczeniu usług turystycznych

Rodzaj Imprezy: obóz młodzieżowy

KOPIA DLA BIURA

Nr Grupy:/2016

Kraj: WŁOCHY	Miejscowość: CESENATICO	Termin:
Zakwaterowanie: COLONIA BELLELLI	Pokój: 2,3,4,5,6- osobowe z łazienkami	
Wyżywienie: 3 x dziennie, kuchnia włoska regionalna	Ubezpieczenie: Signal Iduna KL do 10.000€, NNW do 1.000 PLN, bagaż do 1.000 PLN	

Dane osoby zawierającej umowę – uczestnika imprezy (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Data i miejsce urodzenia:	
Telefon:	Paszport lub dowód osobisty (seria i nr):

(w przypadku osób niepełnoletnich umowę podpisują rodzice lub prawni opiekunowie)

Zgłaszam udział w imprezie:

Nazwisko i imię	Data ur.	Adres	Seria i nr pas.	Telefon

(w przypadku okoliczności powodujących opóźnienie powrotu do kraju proszę powiadomić):

Cena od osoby:	X	ilość osób:	=	_____
Cena od osoby:	X	ilość osób:	=	_____
Łączny koszt wycieczki: _____				

Dodatkowe koszty na miejscu: WYCIECZKI FAKULTATYWNE WG PROGRAMU OK. 130 €	Miejsce wsiadania:
Środek transportu: Autokar turystyczny z klimatyzacją, WC, nagłośnieniem, barkiem, video	Zbiórka/dzień/godz.
Wyjazd/godz.:	
Zalecamy zabranie ze sobą kart EKUZ – Narodowy Fundusz Zdrowia	

Wpłaty:

I wpłata:	KP:	Data:
II wpłata:	KP:	Data:

Integralną częścią niniejszej umowy są program imprezy i warunki uczestnictwa. Własnoręcznym podpisem stwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem i programem imprezy, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data i miejsce podpisania umowy:

Podpis uczestnika:

Upoważniony przedstawiciel Biura (podpis):

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach – jeden dla Klienta, drugi dla organizatora.

Nr zezwolenia wydanego przez Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. w zakresie organizatora turystyki: 0027/99

Nr gwarancji ubezpieczeniowej wydanej przez Signal Iduna Polska S. A. nr M 204943 z data ważności

18.09.2015 – 17.09.2016. Beneficjentem polisy jest Marszałek Lubuski

Nr konta: **BANK BZ WBK 31 1500 1416 1214 1001 8260 0000**