



SPORT I REKREACJA WOJCIECH WOŹNIAK 41-807 Zabrze ul. Solskiego 14/2
tel. 695 757 227 @mail: sirwozniak1@gmail.com
Wpis do Rejestru Organizatorów i Pośredników Turystycznych
Województwa Śląskiego **Nr 1440**
Gwarancja Ubezpieczeniowa o nr **M525461**

UMOWA - ZGŁOSZENIE

nr/.....

RODZAJ IMPREZY Zimowisko – PORONIN 2024

MIEJSCE Ośrodek WYPOCZYNKOWY „LIMBA” ul. Kośne Hamry 15A, 34 - 520 Poronin

TERMIN: 28.01 - 03.02.2024 r.

TRANSPORT: AUTOKAR

Odjazd: parking Plac Warszawski w Zabrzu 41 – 807 Zabrze

OSOBA ZGŁASZAJĄCA

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

@mail

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko

Adres

Data urodzenia

PESEL

Telefony rodziców

CENA 1900 pln

I wpłata - zaliczka przy zapisie w kwocie 25% od całkowitej kwoty.

II wpłata do dnia 10.01.2024 r.

Wpłaty należy dokonać przelewem na Nr Konta: **73 1140 2004 0000 3802 4423 2920**

Sport i Rekreacja Wojciech Woźniak

ul. Solskiego 14/2, 41-807 Zabrze

Tytułem: **Imię nazwisko uczestnika /Termin /Miejsce obozu /Grupa np. Poronin 2024**

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję: **Ogólne Warunki Uczestnictwa / Program imprezy / Formularz informacyjny / Informacje o ochronie danych osobowych - RODO / Regulamin Wyjazdu/ Kartą Kwalifikacyjną Uczestnika /które, wg oferty znajdują się na stronie organizatora -**

<http://sirwozniak.pl>

.....
data i podpis sprzedającego

.....
data i podpis klienta (rodzic, lub opiekun)