



OŚRODEK SPORTU I REKREACJI w Mszczonowie

Gmina Mszczonów
Pl. Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów
NIP 838-14-26-420
Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. Warszawska 52, 96-320 Mszczonów
tel./fax. +48 46 857 87 81
osir@mszczonow.pl
termy@termy-mszczonow.eu

Data

ZGŁOSZENIE REZERWACJI - LODOWISKO

Płatnik – pełna nazwa:

Adres:

NIP:

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Telefon, fax, e-mail:

Forma płatności: GOTÓWKA/PRZELEW (niepotrzebne skreślić)

Data przyjazdu oraz godziny wejścia – wyjścia:

RODZAJ BILETU	DEKLAROWANA LICZBA OSÓB*	W TYM	NIEPEŁNOSPRAWNI	EMERYCI/ RENCIŚCI
Normalny				
Ulgowy				
Opiekun gratis: Grupa dzieci i młodzieży – OBOWIĄZKOWO 1/10 Grupa osób dorosłych – PRZYSŁUGUJE 1/16				
Wynajem lodowiska na wyłączność				

	ILOŚĆ
WYPOŻYCZENIE ŁYŻEW	

* W przypadku zwiększenia liczby osób w dniu przyjazdu, grupa może nie być przyjęta, ze względu na brak wolnych miejsc.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ POKRYĆ ZA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW GRUPY OPŁATĘ ZA PRZEKROCZONY, DEKLAROWANY W REZERWACJI CZAS POBYTU.

Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu dotyczącego rezerwacji.

.....
(Podpis zgłaszającego – Kierownika grupy)

Za bezpieczeństwo uczestników wycieczki zgodnie z pkt. 9 regulaminu obiektu odpowiadają opiekunowie grupy. Opiekunowie składają podpisy w dniu przyjazdu grupy w kasie obiektu.

.....
(podpis opiekuna)

.....
(podpis opiekuna)

.....
(podpis opiekuna)