

POTWIERDZENIE REZERWACJI

Płatnik:

Adres:

NIP:

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Telefon, e-mail:

Forma płatności: Gotówka/Przelew

Data przyjazdu:

Godziny wejścia – wyjścia:

LICZBA UCZESTNIKÓW: BILET: KOSZT:

.....
Podpis pracownika OSiR

*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 czas pobytu, deklarowany w rezerwacji.

Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu dotyczącego rezerwacji.

.....
Podpis opiekuna grupy

ZMIANY W ZAMÓWIENIU, DOKONANE W DNIU REALIZACJI PRZED WEJŚCIEM NA KOMPLEKS BASENÓW TERMALNYCH:

Liczba uczestników: Bilet: Data:

Godzina wejścia: Godzina wyjścia:

.....
Podpis pracownika kasy

Za bezpieczeństwo uczestników wycieczki zgodnie z REGULAMINEM REZERWACJI odpowiadają opiekunowie grupy. Opiekunowie składają podpisy w dniu przyjazdu grupy w kasie obiektu.

.....
.....
.....
.....

*Uwagi dotyczące zmian w rezerwacji (opcjonalnie):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Numer telefonu:

Adres mailowy:

.....
Podpis opiekuna grupy