



Wakacyjny Raj Sp. z o.o.

ul. Długosza 73, 33-300 Nowy Sącz
NIP 734-28-18-351 Regon 492044938 KRS 51946
Gwarancja Signal Iduna M110284, zaświadczenie Z/49/2007
ING Bank S.A. o/ Nowy Sącz, nr 42 1050 1722 1000 0023 2278 6407

BIURO SPRZEDAŻY:
ul. Sobieskiego 14a/2
33-300 Nowy Sącz
INFOLINIA: 0-801-011-324
TEL/FAX: 0-18 444 29 22
TEL.KOM.: 0-513-017-830
e-mail: biuro@wakacyjnyraj.pl

UMOWA-ZGŁOSZENIE

NA: WZASY OBÓZ MŁODZIEŻOWY PIELGRZYMKĄ WYCIECZKA

KRAJ: TERMIN: ILOŚĆ TURNUSÓW:

ZAKWATEROWANIE: POKÓJ/APARTAMENT:

TRANSPORT: DOJAZD WŁASNY/AUTOKAR/SAMOLOT GODZ: MIEJSCE ZBIÓRKI:

WYŻYWIENIE: OB BB HB FB UBEZPIECZENIE: KL+NW UBEZPIECZENIE OD REZYGNACJI:

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam wymienione osoby do udziału w imprezie turystycznej i zobowiązuje się do uregulowania należności za określone umową świadczenia w terminie przewidzianym „WARUNKAMI UCZESTNICTWA”.

DANE UCZESTNIKÓW:

CENA/OS.:

1) IMIĘ I NAZWISKO	DATA UR.	NR. PASZPORTU	
ADRES	NR. TEL.	E-MAIL:	
2) IMIĘ I NAZWISKO	DATA UR.	NR. PASZPORTU	
ADRES	NR. TEL.	E-MAIL:	
3) IMIĘ I NAZWISKO	DATA UR.	NR. PASZPORTU	
ADRES	NR. TEL.	E-MAIL:	
4) IMIĘ I NAZWISKO	DATA UR.	NR. PASZPORTU	
ADRES	NR. TEL.	E-MAIL:	

RAZEM DO ZAPŁATY:

RAZEM UCZESTNIKÓW:

ZALICZKA/CAŁOŚĆ:

KP NR:

DNIA

POZOSTAJE:

DO DNIA:

DOPLATA

KP NR:

DNIA:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa, program imprezy oraz rodzajem świadczeń zawartych w cenie, którą stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej Umowie-Zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych oraz na ich wykorzystanie w celach marketingowych.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PODPIS I PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA BIURA:

PODPIS KLIENTA: