

Turystyka i Wypoczynek RELAKS s.c
20-060 Lublin, ul. Głowackiego 35 lok.323
Tel/fax: 81 532-45-55, 508 322 404
www.relaks-travel.pl, e-mail: relaks@lublin.home.pl
Rejestr Org. i Pośredników Turyst. Woj. Lubelskiego nr 010
Konto: PKO BP 81 1020 3150 0000 3902 0003 9024 NIP 712-21-07-004

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Egzemplarz dla uczestnika

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

PESEL

Adres

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

Miejscowość/kraj wypoczynku

Termin

Cena

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

Wpłacono zaliczkę dnia	Wysokość wpłaty
Dopłata do dnia	Pozostało do zapłaty

Zawierając niniejszą umowę oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w imprezie organizowanej przez Turystyka i Wypoczynek Relaks s.c , programem, zakresem usług i świadczeń na w/w imprezę, zapoznałam/em się , z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Signal Iduna TU S.A, przyjmuję je do wiadomości potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis rodzica/opiekuna

podpis i pieczęć biura

Turystyka i Wypoczynek RELAKS s.c
20-060 Lublin, ul. Głowackiego 35 lok.323
Tel/fax: 81 532-45-55, 508 322 404
www.relaks-travel.pl, e-mail: relaks@lublin.home.pl
Rejestr Org. i Pośredników Turyst. Woj. Lubelskiego nr 010
Konto: PKO BP 81 1020 3150 0000 3902 0003 9024 NIP 712-21-07-004

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Egzemplarz dla organizatora

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

PESEL

Adres

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

Miejscowość/kraj wypoczynku

Termin

Cena

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

Wpłacono zaliczkę dnia	Wysokość wpłaty
Dopłata do dnia	Pozostało do zapłaty

Zawierając niniejszą umowę oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w imprezie organizowanej przez Turystyka i Wypoczynek Relaks s.c oraz programem, zakresem usług i świadczeń na w/w imprezę, zapoznałam/em się , z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Signal Iduna TU S.A, przyjmuję je do wiadomości potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis rodzica/opiekuna

podpis i pieczęć biura