

FUN CAMP SPORT Rafał Matusiak
ul. Generalska 28 lok 2, 94-245 Łódź
tel. +48 605 099 847
e-mail: www.umiemplywac.pl
NIP:732-119-06-34

Konto: Alior Bank 92 2490 0005 0000 4000 7379 4433

UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE FUN CAMP SPORT

Nazwa ; Zimowy Obóz Sportowy

Nr rezerwacji.....

| | |
|-------------|---------------------------------|
| Miejscowość | Poronin |
| Termin | 16.02.2019-23.02.2019 |
| Transport | Organizatora lub dojazd własny* |

*niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko osoby kupującej.....

Adres:.....

Telefon:.....

e-mail.....

Ja, niżej podpisany/a, zapoznałem/am się z programem, zakresem usług, świadczeniami, ceną, regulaminem uczestnictwa, warunkami uczestnictwa, klauzulą informacyjną RODO imprez turystycznych Fun Camp Sport i zgłaszam udział w imprezie niżej wymienionych osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie przewidzianym "warunkami uczestnictwa".

UCZESTNICZY IMPREZY: (prosimy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Imię i nazwisko..... | Data urodzenia..... |
| Adres..... | Telefon..... |
| PESEL..... e-mail..... | CENA: |
| Imię i nazwisko..... | Data urodzenia..... |
| Adres: | Telefon..... |
| PESEL:..... e-mail..... | CENA: |

RAZEM DO ZAPŁATY:.....

W imieniu własnym i wyżej wymienionych osób oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa, regulaminem uczestnictwa, klauzulą informacyjną RODO impreze turystycznych Fun Camp Sport, oraz programem imprezy, które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je.

....., dn
Miejscowość

Imię i nazwisko klienta
podpis

POTWIERDZENIE WPLĄT

| Wpłacono zaliczkę | Do dopłaty | Podpis | Wpłata do dnia |
|-------------------|------------|--------|----------------|
| | | | |

.....
miejscowość

.....
Podpis i pieczęć pracownika(agenta)

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron