

Impreza

termin imprezy		nazwa imprezy
od	do	
nazwa obiektu		oferta katalogowa <input type="checkbox"/>
kraj/miejscowość		oferta promocyjna <input type="checkbox"/>

dane uczestników

lp.	nazwisko i imię	adres zamieszkania	data urodzenia	seria i nr paszportu

świadczenia cena

rodzaj transportu	płatności	ilość	cena	razem
miejsce wyjazdu godz.	osoba dorosła			
miejsce powrotu godz.	osoba na dostawce			
ubezp. <input type="checkbox"/> NW <input type="checkbox"/> KL <input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> bagaż <input type="checkbox"/> SKI	dziecko..... lat			
pokój* <input type="checkbox"/> SGL <input type="checkbox"/> DBL <input type="checkbox"/> DBL+dost. <input type="checkbox"/> TRPL	dziecko..... lat			
inne <input type="checkbox"/> łóżko małżeńskie <input type="checkbox"/> łóżko pojedyncze	pokój jednoosobowy			
apartament	apartament / willa			
wyżywienie** <input type="checkbox"/> OB <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> All inclusive	ubezpieczenie			
uwagi	dojazd antenowy			
	inne			
	cena imprezy			
	kurs USD / Euro			
ubezpieczenie od kosztów rezygnacji lub przerwania pobytu 3% wartości imprezy				
Razem				

* SGL - pok. 1 os., DBL - pok. 2 os., DBL+dost. - pok. 2 os. z dostawką, TRP - pok. 3 os.

* OB - bez wyżywienia, BB - wyz. 1 x dziennie, HB - wyz. 2 x dziennie, FB - wyz. 3 x dziennie, All inclusive - wszystko w cenie

wpłaty

Zaliczka minimum 30% wynosi zł. Pozostała należność zostanie wpłacona do dnia nie później jak 30 dni przed rozpoczęciem imprezy. ALIOR Bank S.A. Oddział Lublin, nr konta: 83 2490 0005 0000 4000 7276 4164

nazwisko i imię	adres zamieszkania	telefon

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość powyższych danych, oraz potwierdzam, że akceptuję warunki uczestnictwa stanowiące integralną część umowy. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer przez SOPOL LUBLIN Sp.J ww. danych osobowych. Umowa o świadczenie usług turystycznych zostanie zawarta z chwilą wystawienia potwierdzenia lub faktury. Niniejszy druk będzie integralną częścią umowy i załącznikiem do potwierdzenia.

data..... Podpis klienta..... Podpis agenta

rezygnacja

koszt rezygnacji	kwota do wpłaty	data	podpis składającego rezygnację