

Biuro Turystyczne NEPTUN

20-150 LUBLIN ; ul. Bursaki 18 lok. 5 ; tel. 81/742-66-81 ; 535-734-179

WWW.SELMENT.COM.PL na kolonie i obozy e-mail: kolonie@selment.com.plna wczasy e-mail: wczasy@selment.com.pl

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych nr 072 Marszałka Województwa Lubelskiego
 Polisa Ubezpieczeniowa na rzecz klienta w związku z działalnością Organizatorów Turystyki: SIGNAL IDUNA o numerze:
 M 516576 ważna do 17.09.2020 r.

Konto - Bank: PEKAO SA o/ Ełk 26 1240 1851 1111 0000 1411 1068 NIP: 946-000-78-76 Regon: 430555848**UMOWA ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ nr:***podstawa prawna umowy ust. z dn. 29.08.1997 r. o usługach turystycznych*

Rodzaj imprezy/nazwa:	Termin :	Kraj: POLSKA
Miejscowość : SZELIGI k/Ełku	Nazwa obiektu: Hotel Selment	Miejsce wyjazdu :
Transport * : własny <input type="checkbox"/> Autokar <input checked="" type="checkbox"/> Pociąg <input type="checkbox"/> ubezpieczenie NNW <input checked="" type="checkbox"/> All inclusive light <input type="checkbox"/> wł. zaznaczyć * Wyżywienie*: OB bez wyżywienia <input type="checkbox"/> BB śniadania <input type="checkbox"/> HB 2 posiłki <input type="checkbox"/> FB 3 posiłki <input checked="" type="checkbox"/>		

UBEZPIECZENIE DODATKOWE (niepotrzebne skreślić)			Ilość	Suma ubezpieczenia
NNW	TAK	NIE		

Osoba zawierająca umowę:

.....
 Imię i nazwisko

.....
 adres

..... /
 Telefony rodziców/opiekunów e-mail

Dofinansowanie **TAK / NIE**
Nazwa zakładu pracy / nr / sygnatura / pismo

DANE UCZESTNIKÓW IMPREZY :

L.p	Imię i nazwisko	Telefon	Data urodzenia	Pesel	Adres zameldowania	Cena
1.						

KOSZT CAŁKOWITY

zaliczka do dnia	kwota	zapłacono KP nr / przelew dnia
rata do dnia	kwota	zapłacono KP nr / przelew dnia
wpłata końcowa do dnia	kwota	zapłacono KP nr/ przelew dnia

Oświadczam, że przed podpisaniem umowy zapoznałam /-em się z warunkami uczestnictwa w imprezie BT NEPTUN ,programem imprezy oraz z zakresem świadczeń zawartych w w/w ofercie, stanowiących integralny załącznik do niniejszej umowy i akceptuję ich treść.
 Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji imprez turystycznych oraz wyrażam zgodę (w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych) na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku uczestnika imprezy w celach marketingowych.

.....
 Data i miejscowość pieczętka i podpis pracownika biura czytelny podpis klienta

Proszę o wystawienie faktury VAT:

Imię i Nazwisko

Nazwa zakładu pracy

Adres

NIP lub Pesel