

Zezwolenie nr D/58/99/263/2004 wydane przez Wojewodę Małopolskiego
Nr gwarancji ubezpieczeniowej Singal Iduna: M 101285

UMOWA ZGŁOSZENIE

TERMIN: _____

CENA ZA OSOBE: _____

KRAJ: _____

MIEJSCOWOŚĆ: _____

RAZEM DO ZAPŁATY: _____

| Lp | Nazwisko i Imię | Data urodzenia | Adres |
|----|-----------------|----------------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Telefon kontaktowy: _____

| | | | | | |
|----------------|--|-----------------|--|-------------------------|--|
| Zakwaterowanie | | | | | |
| Wyżywienie | | Ubezpieczenie | | PRZEWODNIKA* PILOTA* | |
| Transport | | | | INNE | |
| Data wyjazdu | | Godzina wyjazdu | | Miejsce zbiórki | |

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa w imprezach **B.U.T. ROBINSON**

_____ **KLIENT**

Wpłata I (zaliczka/całość*): _____, dn. _____

Termin dopłaty: _____, dn. _____

* - niepotrzebne skreślić