Biuro Usług Edukacyjnych i Turystycznych BUM 30-018 Kraków al.Słowackiego44 NIP9451029016	Zaśw.Z/21/2006 Gwarancja SiGNAL IDUNA 00-041 Warszawa ul.Jasna14/16a M135980, NNW, KL	**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W IMPREZIE** **……**	**Pieczątka agenta**

NAZWA IMPREZY :	**TERMIN IMPREZY :**	
	od:	do:
Nazwa obiektu :	oferta katalogowa :	
Kraj / Miejscowość:	oferta promocyjna :	

DANE UCZSTNIKÓW :

lp.	nazwisko i imię	adres zamieszkania , telefon	pesel	seria i nr paszportu

CENA ZAWIERA:

rodzaj transportu :						
miejsce wyjazdu : godz:						
miejsce powrotu : godz:						
SIGnal Iduna	**NW– 5000 PLN**	**KL – 10000 EUR**	OC -----	BAGAŻ ------	SKI ----	
pokój	SGL	DBL	DBL+DOST		TRPL	
inne	łóżko małż.		łóżko pojedyn.			
apartament						
wyżywienie	OB	BB	HB	FB	ALL INCL	

CENA :

płatności	ilość	cena	razem
osoba dorosła			
osoba na dostawce			
dziecko…….lat			
dziecko…….lat			
pokój 1 osób.			
apartament / willa			

Ubezpieczenia dodatkowe:-

UWAGI:

dojazd antenowy-

Inne-

CENA IMPREZY	
KURS USD / EURO	
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji lub przerwania pobytu 3% wartości imprezy	
RAZEM	

WPŁATY

zaliczka 30%	KP	data:	termin wpłaty:
Dopłata 100%	KP	data:	termin wpłaty:

DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ

nazwisko i imię	adres zamieszkania	telefon

Własnoręcznym podpisem stwierdzam prawdziwość powyższych danych , oraz potwierdzam , że akceptuje warunki uczestnictwa stanowiące integralną część umowy. Ja niżej podpisany/a oświadczam , że wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer danych osobowych . Umowa o świadczeniu usług turystycznych zostanie zawarta z chwila wystawienia potwierdzenia przez Biuro UE I Turyst BUM . Niniejszy druk będzie integralna częścią umowy i załącznikiem do potwierdzenia. Gwarancja SIGNAL IDUNA M135980

Data… Podpis klienta…… Podpis akwizytora

REZYGNACJA

Koszt rezygnacji	Kwota do wypłaty	data	Podpis składającego rezygnację