

## UMOWA - ZGŁOSZENIE

**Biuro Podróży Active Travel Sp. z o.o**

Siedziba: Limby 5

05 -126 Michałów Grabina

NIP: 526-00-29-196

**Biuro sprzedaży:** Graniczna 4 lok.5

00-130 Warszawa

Tel. +48 22 622 61 13, +48 22 622 61 33

Fax. +48 22 622 57 33

e-mail: rezerwacje@activetravel.pl

# Active Travel

Sp z o.o.

Pieczeń Agenta

<b>PAŃSTWO / STACJA NARCIARSKA:</b>	
<b>TERMIN:</b>	<b>TRANSPORT:</b>
<b>NAZWA REZYDENCJI /HOTELU:</b>	
<b>TYP APARTAMENTU / POKOJU :</b>	<b>WYŻYWIENIE:</b>

### ZAMAWIAJĄCY:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Telefon</b>

### UCZESTNICY:

NR.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

### ŚWIADCZENIA:

	Cena	Ilość	Suma	Numery osób których dotyczy:
<b>Pakiet dla osoby dorosłej:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Pakiet dla osoby dorosłej z Kartą Ski Club:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Pierwsze dziecko:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Drugie dziecko:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Infant ( 0-2 lata):</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Niewykorzystane łóżko:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Oplaty lotniskowe:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Ubezpieczenie SKI:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Ubezpieczenie SKI z Kartą Ski Club / gratis:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji 4%:</b>				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
<b>ŁĄCZNY KOSZT ŚWIADCZEŃ:</b>	<b>PLN</b>			

	KWOTA	DATA
<b>ZALICZKA 30%:</b>		
<b>DOPLATA DO CAŁOŚCI ( do 30 dni przed rozpoczęciem imprezy):</b>		

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków uczestnictwa oraz programem imprezy stanowiącymi integralną część Umowy i akceptuję ich przyjęcie własnoręcznym podpisem, w imieniu swoim i osób przeze mnie zgłaszanych. Upoważniam Biuro Podróży Active Travel do wystawienia faktury bez mojego podpisu.

\* Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Podróży Active Travel z siedzibą w Warszawie, ul. Graniczna 4 lok.5, do celów promocji/marketingu.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis Agenta

.....  
czytelny podpis Klienta