



UMOWA – ZGŁOSZENIE
UCZESTNICTWA W IMPREZIE

Biura Turystyki Aktywnej Wandrus

00-501 Warszawa, ul. Bracka 1, tel. 022 828 34 24/39,

501 647 139 fax: 022 828 34 52,

80-431 Gdańsk, ul. Kubacza 12/1, tel. 058 520 28 52, 501 647 138,

502 647 139, fax: 058 344 84 44

e-mail: wandrus@wandrus.com.pl, www.wandrus.com.pl

sprzedawca

INFORMACJE O IMPREZIE

ORYGINAŁ/KOPIA

Nazwa imprezy		Termin	
Kod	zakwaterowanie	Transport z/d	
Wyżywienie	Ubezpieczenie	NW	x KL
		Organizator	

DANE NABYWCY/ OPIEKUNA/PRAWNEGO

Nazwisko i Imię		Nr dowodu/paszportu	
Adres z kodem		NIP (do faktury)	
Telefon domowy	Tel .komórkowy	Faktura VAT nr	

DANE UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ- ZGŁOSZENIEM

LP	ADRES ZAMELOWANIA I KORESPONDECYJNY	DATA URODZENIA NR PASZPORTU	KOMÓRKA UCZESTNIKA
1.			
2.			
3.			

CAŁKOWITA ODPLATNOŚĆ ZA IMPREZĘ

NAZWA USŁUGI (świadczenia)	Ilość	Cena jednostk.	Razem do zapłaty

RAZEM

DOKONANE WPLATY

Zaliczka	Sposób zapłaty	Data wpłaty	kwota
Dopłata	Sposób zapłaty	Data wpłaty	Kwota
Dopłata do dnia			Ogółem zapłacono

O Ś W I A D C Z E N I E O P I E K U N A P R A W N E G O
Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w imprezach BT Wandrus i je akceptuję. Przyjmuje odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez podopiecznego w trakcie imprezy. W przypadku złamania ramowego regulaminu imprezy, a w szczególności oddalenia się od miejsca noclegu w godzinach ciszy nocnej lub picia alkoholu, używania narkotyków wyrażam zgodę na badanie alkomatem i skreślenie z listy imprezy w przypadku pozytywnego efektu badania. W takim przypadku zobowiązuje się w ciągu 12 godzin odebrać podopiecznego z imprezy lub zezwalam na jego samodzielny powrót na koszt opiekunów. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych danych do użytku BT „Wandrus”.

Czytelny podpis sprzedawcy

data

Czytelny podpis klienta

data