



ATJ Lingwista

Pieczęć Agenta

UMOWA-ZGŁOSZENIE NR /2012

Imię i nazwisko Klienta (Osoby podpisującej Umowę-Zgłoszenie)

Adres zamieszkania

Telefon do Klienta oraz email (dane obowiązkowe do realizacji umowy)

Telefon komórkowy..... E-mail.....

	Uczestnik 1	Uczestnik 2	Uczestnik 3	Uczestnik 4
Nazwisko				
Imię				
Adres zamieszkania (jeśli inny niż Klienta)				
Telefon kontakt.				
Data urodzenia				
Nr. paszportu				

IMPREZA

Termin wyjazdu/wylotu

Termin przyjazdu/powrotu:

Kraj		Wyżywienie	<input type="checkbox"/> Bez wyżyw. <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> AI
Miejscowość		Hotel	
Pokój	<input type="checkbox"/> SGL <input type="checkbox"/> DBL <input type="checkbox"/> TRP <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> Inny (jaki?)		

Ubezpieczenie kosztów rezygnacji: Nie Tak

KALKULACJA CENY KURSU

Składnik	Ilość	Cena jedn.	Razem	
Osoba dorosła				Sposób dostarczenia dokumentów: <input type="checkbox"/> e-mail (bezpłatnie) <input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Poczta Polska (list polecony, bezpłatnie) <input type="checkbox"/> Inny sposób (za dopłatą).....
Os. dorosła na dostawce				
Dziecko				
Dziecko na dostawce				Proszę o wystawienie faktury VAT na:
Dziecko 0-2 lata				
.....				W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o naszej ofercie? <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Prasa <input type="checkbox"/> Ulotka <input type="checkbox"/> Targi <input type="checkbox"/> Katalog <input type="checkbox"/> Prasa <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Inny (jaki?)
.....				
Razem				

Uwagi i niezobowiązujące życzenia Klienta/Uczestnika:

.....

Oświadczam w imieniu swoim i wszystkich Uczestników, iż zapoznałem się z ofertą, warunkami uczestnictwa w imprezach organizowanych przez ATJ LINGWISTA, które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie, warunkami ubezpieczeń oraz zostałem poinformowany(a) o możliwości zawarcia dodatkowego ubezpieczenia od kosztów rezygnacji. Oświadczam również iż zapoznałem się z „Ważnymi informacjami dotyczącymi realizacji imprez”. Akceptuję warunki umowy i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się dokonać pełnej wpłaty na 30 dni przed rozpoczęciem imprezy. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ATJ LINGWISTA w celu realizacji niniejszej umowy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, stosowane będą postanowienia Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o usługach turystycznych oraz Kodeksu Cywilnego. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Data, miejsce i podpis przyjmującego zgłoszenie

.....
Data, miejsce i podpis Klienta