ZGŁOSZENIE NA WYJAZD NARCIARSKI

WŁOCHY – PONTE DI LEGNO, HOTEL ACQUASERIA ****
10 – 19 marca 2017r.

DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO WEDŁUG DOKUMENTU: | **PESEL:**

ADRES ZAMELDOWANIA WEDŁUG DOKUMENTU:

ULICA: | **NR DOMU:** | **NR MIESZKANIA:**

KOD POCZTOWY: | **MIEJSCOWOŚĆ:**

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU: | **WAŻNY DO:**

TEL. KONTAKTOWY: | **ADRES E-MAIL:**

WPŁATY:

I RATA: 1 500 zł/ ZA OSOBĘ, **PŁATNA WRAZ Z POTWIERDZENIEM ZGŁOSZENIA**
II RATA: 2 455 zł/ ZA OSOBĘ, **PŁATNA DO DNIA 10.01.2017r.**
DOPŁATA DO POKOJU JEDNOOSOBOWEGO: 770 zł: TAK / NIE * (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)
SKIPASS WLICZONY W CENĘ DLA KAŻDEGO PEŁNOPŁATNEGO UCZESTNIKA WYJAZDU
UWAGA!!!:
WPŁATY NALEŻY KIEROWAĆ NA KONTO BUSINESSMAN FUN CLUB SP. Z O.O., 03-901 WARSZAWA, STADION NARODOWY/AL. KSIĘCIA JÓZEFA PONIATOWSKIEGO 1.
BANK BPS, NUMER KONTA: 27 1930 1901 2810 0411 4349 0001.
Z DOPISKIEM: **„GRUPA HURTAP + IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA"**
DOTRZYMANIE TERMINÓW PŁATNOŚCI JEST GWARANCJĄ NIEZMIENNOŚCI CENY.

REZYGNACJE, ZMIANY UCZESTNIKA:

Uczestnik ma prawo rezygnacji z uczestnictwa w wyjeździe. Może to nastąpić jedynie w formie pisemnego oświadczenia. Uczestnik zostaje obciążony następującymi kosztami:
50% ceny w razie rezygnacji złożonej przez uczestnika pomiędzy 80 a 61 dniem a planowaną datą wyjazdu
60% ceny w razie rezygnacji złożonej przez uczestnika pomiędzy 60 a 41 dniem a planowaną datą wyjazdu
85% ceny w razie rezygnacji złożonej przez uczestnika pomiędzy 40 a 31 dniem a planowaną datą wyjazdu
100 % ceny w razie rezygnacji złożonej przez uczestnika pomiędzy 30 dniem a planowaną datą wyjazdu
Każdy uczestnik zgłoszony do wyjazdu ma prawo przenieść na osobę spełniającą warunki udziału w imprezie turystycznej wszystkie przysługujące mu z tytułu niniejszego zgłoszenia uprawnienia. Może to zrobić najpóźniej na 7 dni przed planowaną datą wyjazdu, bez ponoszenia dodatkowych kosztów.

UBEZPIECZENIE OD KOSZTÓW REZYGNACJI:

OSOBY ZAINTERESOWANE UBEZPIECZENIEM OD KOSZTÓW REZYGNACJI PROSZĘ O KONTAKT POD ADRESEM: klara.zerdzicka@bfc.pl lub pod nr tel. 22 670 01 25

Data:

Czytelny podpis uczestnika lub pełnoprawnego opiekuna: