

DATA ZŁOŻENIA FORMULARZA:



REZERWACJA GRUPOWEGO POBYTU NA BASENACH/ LODOWISKU*

w dniu od godziny..... do godziny.....

Osoba odpowiedzialna:

Kontakt telefoniczny:

Ilość osób w grupie:

Ilość opiekunów:

Płatnik:

DANE DO FAKTURY

Nabywca

ADRES

NIP

Odbiorca

Adres

NIP

Forma płatności: gotówka / przelew *

Lubuski Bank Spółdzielczy Międzyrzecz 40 83670000 0420 6743 1490 0001

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z obiektu basenowego CSR „Słowianka” Sp. z o.o. / Regulaminem korzystania z lodowiska CSR „Słowianka”*
- CSR „Słowianka” informuje, że ceny usługi mogą ulec zmianie. Koszt pobytu grupy na obiekcie jest **zgodny z cennikiem aktualnym w dniu realizacji usługi** a nie rezerwacji pobytu

Uwaga! Na pływalni obowiązuje strój kąpielowy: dla kobiet jedno lub dwuczęściowy, dla mężczyzn kąpielówki przylegające do ciała.

.....

(pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej)

Decyzja administracyjna

*niepotrzebne skreślić