

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: .....

### DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY USTRUKTURYZOWANEJ (KSeF):

#### DANE NABYWCY:

Nabywca .....

Adres .....

NIP .....

#### DANE ODBIORCY (Podmiot 3):

Odbiorca .....

Adres .....

NIP .....

ID wew. (numer wewnętrzny): .....

Rola (np. JST Odbiorca – Jednostki Samorządu Terytorialnego): .....

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