

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu :

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na (forma i
adres miejsca wypoczynku) od dnia do dnia 2... r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....
.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data}

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę
medyczną podczas wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data}

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna)

BIURO PODRÓŻY
JUVENTUR - GORZÓW" SP. Z O.O.
 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Wełniany Rynek 8
 tel. (095) 720 26 51, (095) 720 28 93
 tel. (095) 720 26 33, (095) 735 90 77, fax (095) 720 28 98
 http:// www.juventur.gorzow.pl e-mail: juvenur@juvenur.gorzow.pl
 NIP 599 - 020 - 49 - 50

Rok założenia 1957
Juventur

Agent:



**Umowa o świadczeniu usług
 turystycznych**

Rodzaj Imprezy: obóz młodzieżowy

ORYGINAŁ – KOPIA

Nr Grupy:

Kraj: WŁOCHY	Miejscowość: CESENATICO	Termin: 11'
Zakwaterowanie: OŚRODEK KOLONIJNY BELELLI, BLU MARE	Pokój: 2,3,4,5,6-osobowy z łazienką	
Wyżywienie: 3 x DZIENNIE - PEŁNE	Ubezpieczenie: NNW, KL, BAGAŻ, SIGNAL IDUNA	

Dane osoby zawierającej umowę – uczestnika imprezy (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko:
 Adres zamieszkania:
 Data i miejsce urodzenia:
 Telefon: Paszport (seria i nr):

(w przypadku osób niepełnoletnich umowę podpisują rodzice lub prawni opiekunowie)

Zgłaszam udział w imprezie:

Nazwisko i imię	Data ur.	Adres	Seria i nr pas.	Telefon
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

(w przypadku okoliczności powodujących opóźnienie powrotu do kraju proszę powiadomić):

Cena od osoby:	X	ilość osób:	=	
Cena od osoby:	X	ilość osób:	=	
(ze zniżką)		Łączny koszt wycieczki:		

Dodatkowe koszty na miejscu: Obligatoryjna opłata tytułem zwiedzania Wenecji – 12 €. Fakultatywnie: Rzym – 59 €, Mirabilandia 34 €, Atlantica 14 €, San Marino 10 €.	Miejsce wsiadania: Wrocław
---	----------------------------

Śr. transportu: autokar	Zbiórka/dzień/godz. 2011 r.	Wyjazd/godz.
--------------------------------	---	--------------

Uwagi:

Wpłaty:

I wpłata:	KP:	Data:
II wpłata:	KP:	Data:
III wpłata:	KP:	Data:
IV wpłata:	KP:	Data:

Integralną częścią niniejszej umowy są program imprezy i warunki uczestnictwa. Własnoręcznym podpisem stwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem i programem imprezy, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data i miejsce podpisania umowy:

Podpis uczestnika:

Upoważniony przedstawiciel Biura (podpis):

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach – jeden dla Klienta, drugi dla organizatora.