PHU Katarzyna Lorenc
ul. Leśna 9, 86-022 Dobrcz
NIP 7752111993, REGON 341629024
tel. 692 391 868

UMOWA
NA USŁUGĘ ORGANIZACJI OBOZU NARCIARSKO - SNOWBOARDOWEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - POLSKA

zawarta w dniu .....

pomiędzy:
ZAMAWIAJĄCYM –
.....,
reprezentowanym przez: .....,
a
ORGANIZATOREM – PHU Katarzyna Lorenc
reprezentowanym przez: Katarzyna Lorenc

TERMIN OBOZU: 18.01 - 24.01.2025

MIEJSCE ZAKWATEROWANIA: Ośrodek Wypoczynkowy BOROWY
ul. Jana Pawła II 35, 34 - 425 Biały Dunajec

FORMA WYPOCZYNKU: obóz narciarsko- snowboardowy

ŚRODEK TRANSPORTU: autokar

MIEJSCE ZBÓRKI W DNIU WYJAZDU:
18.01.2025– Hala Łuczniczka Bydgoszcz godz. 7.00,
18.01.2025 ul. Przy Skarpie 13 (przy SP nr 28) w Toruniu; godzina 8.00

MIEJSCE ZBIÓRKI W DNIU PRZYJAZDU: 24.01.2025 ul. Przy Skarpie 13 (przy SP nr 28). Pomiędzy godziną 17.00-18.00
24.01.2025 – Hala Łuczniczka Bydgoszcz godz. 18.00 – 19.00

DANE UCZESTNIKA (uzupełnia Zamawiający):

IMIĘ I NAZWISKO:.....

DATA URODZENIA:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

NUMERY TELEFONÓW DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWYNYCH:

1.....

2.....

ADRES EMAIL:.....

PŁATNOŚCI ZA USLUGĘ oraz CENA OBOZU - 2390
+ dodatkowo sprzet narciarski 150 zł
+ wartość skipassów (około 600 zł)

RATA 1 – **690 zł** – termin płatności – 3 dni od daty wypełnienia formularza zgłoszeniowego na stronie internetowej www.obozyaquababy.pl. Zakładka ZGŁOSZENIA
RATA 2 – **850 zł** płatna do 30.11.2024 r.
RATA 3 – **850** zł płatna do 30.12. 2024 r. + ewentualnie 150 zł (sprzęt narciarski)
RATA 4 – wartość skipassów około 600 zł płatna w dniu wyjazdu.

NUMER KONTA: bank Santander: 35 1090 1072 0000 0001 3546 1445 tyt imię i nazwisko uczestnika obozu

Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku (karta kwalifikacyjna), które mogą pomóc w zapewnieniu opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Równocześnie akceptuję program imprezy dostępny na stronie www.obozyaquababy.pl oraz przyjmuję do wiadomości i stosowania „Warunki uczestnictwa w obozie sportowym ", których treść jest mi znana. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA ;.....

PODPIS RODZICA/OPIEKUNUNA

PODPIS ORGANIZATORA

PHU Katarzyna Lorenc
ul. Leśna 9, 86-022 Dobrcz
NIP 7752111993, REGON 341629024
tel. 692 391 868

.....