FORMULARZ REZERWACJI/ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBÓZ

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Adres rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Telefon rodzica/ opiekuna prawnego |  |
| e-mail rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Data urodzenia uczestnika  |  |
| Miejsce zamieszkania uczestnika |  |
| Informacje dodatkowe na temat uczestnikanp. prośby odnośnie zakwaterowania, choroby, leki… |  |
| Wykupuję dodatkowe ubezpieczenie od rezygnacji z obozu w kwocie 60 zł | TAK/NIENiepotrzebne skreślić |
| CENA OBOZU  | * 1350 zł
* 1290 zł (dla członków AP Goalmania)

Niepotrzebne skreślić |
| Zaliczka płatna w ciągu 2 dni od wysłania zgłoszenia/rezerwacji | 400 zł |
| Druga rata płatna najpóźniej na 21 dni przez obozem | * 950 zł
* 890 zł (członkowie AP Goalmania

Niepotrzebne skreślić |
| Czy potrzebujesz Fakturę? | TAK/NIE |
| Dane do Faktury |  |
| Zapoznałem się z regulaminami obozu i akceptuję ich warunki. | Podpis rodzica / opiekuna prawnego |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez firmę Akademia Piłkarska Goalmania. (Dane zostaną wykorzystanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych - Dz. U. nr 133 poz. 883. Dane te będą wykorzystywane w celu ewidencji sprzedaży i kontaktu z nabywcą wyłącznie przez firmę AP Goalmania.) |  |