

# FORMULARZ REZERWACJI GRUPOWEGO POBYTU

NA KRYTEJ PŁYWALNI „OLIMPIC”

SAMORZĄDOWEGO CENTRUM KULTURY I SPORTU

W STRAWCZYNIE

---

**1. Dane wynajmującego (pełna nazwa, adres, NIP, telefon kontaktowy, e-mail)**

.....  
.....

**2. Dane płatnika (pełna nazwa, adres, NIP, telefon kontaktowy, e-mail)**

.....  
.....

**3. Osoba reprezentująca (imię i nazwisko, stanowisko) – (proszę wypełnić w przypadku deklaracji zawarcia umowy)**

.....

**4. Opiekunowie grupy/osoby do kontaktu w sprawie rezerwacji (imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):**

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....

**5. Okres korzystania z pływalni: od ..... r. do ..... r.**

**6. Proszę o rezerwację: (właściwe zaznaczyć)**

a/ pobytu na basenie

b/ pobytu na basenie + instruktor nauki pływania

**7. Sposób płatności:**

a/FAKTURA - przelew na konto bankowe w ciągu 14 dni /30 dni \* od daty wystawienia faktury na koniec miesiąca kalendarzowego na podstawie wypełnionych oświadczeń opiekunów, po podpisaniu umowy korzystania z pływalni,

b/\*FAKTURA lub \*PARAGON - gotówka w kasie każdorazowo po zakończonych zajęciach.

\*właściwe zaznaczyć

**8. Inne:**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminami obowiązującymi na krytej pływalni, cennikiem usług oraz warunkami korzystania z pływalni.

**Uwaga: Wstęp na halę basenową możliwy jest tylko w ogólnie przyjętym stroju kąpielowym, czepku pływackim (strój kąpielowy: dla kobiet jedno lub dwuczęściowy, dla mężczyzn kąpielówki przylegające do ciała)**

