

PŘIHLÁŠKA NA ZAHRANIČNÍ POBYT U MOŘE

Píseň moří

26. 6. – 5. 7. 2020

Itálie – Cattolica – Hotel Senior***

Jméno účastníka: _____

Bydliště: _____

Rodné číslo: _____ Tel., mobil: _____

Číslo cestovního pasu nebo OP: _____ Platnost do: _____

E-mail: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

(email vyplňte čitelně – na uvedený email Vám budou zaslány platební informace a variabilní symbol)

Mám zájem o dokoupení (pro výše zmíněnou osobu):

Pojištění - 430 Kč/osoba **ANO / NE**

Animační program pro děti (organizovaný organizátory DDM Jednička vhodné pro děti ve věku 7 – 13 let) – 500 Kč/osoba **ANO / NE**

Označení výše zmíněného je závazné

U dětí vyplňte:

Plavec: ano – ne – částečný (nehodící se škrtněte)

Další důležité informace o dítěti: _____

Výška dítěte _____ (z důvodu možných fakultativních výletů – aquaparky a funparky mají vstupné stanovené dle výšky dítěte)

U samostatně jedoucích dětí vyplňte:

Jména rodičů: _____

Tel. mobil rodičů: _____

Adresa rodičů v době trvání zájezdu (vyplňte u samostatně jedoucích dětí): _____

Zdravotní stav (sdělte vrozené vady, alergie, fyzická a jiná omezení!): _____

Po odevzdání či zaslání přihlášky Vám na uvedenou emailovou adresu v přihlášce zašleme platební podmínky. S přihláškou je třeba uhradit zálohu ve výši 3 500 Kč/osobu. Doplatek za zahraniční pobyt je nutné uhradit **nejpozději do 31. 5. 2020**, a to vložení určené částky, pod správným variabilním symbolem a dle zasláných platebních podmínek na účet DDM Jednička **ČSOB 194470229/0300**.

Podrobné informace k zahraničnímu pobytu obdržíte na adrese **alena.huskova@ddmdvurkralove.cz**, nebo na tel. 735 752 836 u Mgr. Aleny Huškové.

Stornovací podmínky při platbě zahraničního pobytu:

1. přihláška se stává závaznou po jejím vyplnění a odevzdání do DDM, teprve poté je účastník přihlášen na pobyt
2. poplatek za pobyt je nutné uhradit v řádném termínu, jinak bude účastník ze seznamu vyškrtnut
3. v případě zrušení pobytu účastníkem před začátkem pobytu bude odečten storno poplatek dle podmínek stanovených v ceníku storno poplatků cestovní kanceláře
4. v případě neomluvení neúčasti se poplatek nevrací!

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl seznámen se všemi podmínkami pobytu, a souhlasím se všemi uvedenými podmínkami.

Ve _____ dne _____

Podpis účastníka (podpis zákonných zástupců účastníka mladšího 18 let)

Žádost o příspěvek na tábor/rekreační pobyt z FKSP zaměstnavatele

Budu - nebudu (nehodící se škrtněte) žádat zaměstnavatele o příspěvek na rekreační pobyt u moře v Itálii - Cattolica v termínu 26. 6. – 5. 7. 2020

Jestliže ANO, **uved'te přesnou adresu podniku**, telefon, email a jméno osoby pověřené vyřízením Vaší žádosti nebo pro možnost urgency platby. Vyplněnou žádost odevzdejte do DDM společně s přihláškou.

Adresa firmy: _____

IČO: _____

Email: _____

zodpovědný pr.: _____

tel.: _____

_____ ***zde oddělte a níže uvedené informace si ponechte*** _____
