

Data wpływu	Nadany numer

FORMULARZ REZERWACJI / REZYGNACJI*

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

data:

Nazwa lub imię i nazwisko			
Adres:			
NIP:			
Osoba do kontaktu:		Telefon	
Adres e-mail:			
Osoby uprawnione do podpisania umowy, funkcja, stanowisko			

REZERWACJE / REZYGNACJA* na Obiekt _____

Rodzaj boiska /hala/salka fitness	Termin/dzień tygodnia	Godziny		Cel wynajmu				Uwagi (m. in. liczba osób uczestniczących w zajęciach)
		od	do	trening	mecz	obiekt	zawody	

Do formularza (wyłącznie w przypadku rezerwacji) należy dołączyć w zależności od formy prawnej zamawiającego:

- kopie nadania numerów NIP i REGON
- kopie odpowiednio: wpisu do KRS, wpisu do ewidencji klubów, wpisu do działalności gospodarczej, dowodu osobistego,
- **lista osób uczestniczących w zajęciach wraz z kategorią wiekową dotyczącą danego terminu oraz adresem zamieszkania,**
- jeżeli będą rozgrywane mecze ligowe ich terminarz,

Brak załączonych dokumentów uniemożliwia zrealizowanie rezerwacji.

W przypadku rezygnacji z rezerwacji - wpisać w uwagach

Formularz należy wysłać na adres: rezerwacje.sport@umsiechnice.pl

ilość punktów / grupa cenowa. Podpis		
--------------------------------------	--	--

* - niepotrzebne skreślić