

PŘIHLÁŠKA: Řím 17. 4 – 21. 4. 2018

Záloha do 15. 10. 2017 4 000,- Kč
Doplatek max. do výše 6 000,- Kč

Jméno: _____ *Příjmení:* _____

Státní přísl.: _____

Adresa trvalého bydliště : _____

Pošta vč. PSČ: _____

Kontaktní adresa : _____

Budu na pokoji s _____

Číslo pasu nebo OP: _____ *Datum narození:* _____

Místo nástupu: *Dolní Jirčany, náves u restaurace Kratochvíle* **ano**

Psáry, náves před pekárnou **ano**

U obecního úřadu **ano**

Telefon: _____

Email: _____

Chci zařídit cestovní pojištění za cca 100/180Kč (do 70/nad 70 let), : **Ano** **Ne**

Moje zdravotní pojišťovna: _____

Beru na vědomí, že záloha 4000 Kč při stornování zájezdu z mojí strany je nevratná.

Změna programu zájezdu vyhrazena.

Poskytnutím svých osobních údajů uvedených v přihlášce dávám v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů souhlas k jejich zpracování pro účely výše uvedeného zájezdu.

V _____ dne _____ Podpis _____