

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa: **Rekolekcje ze św. Ojcem Pio w San Giovanni Rotondo**

Termin: **20.10 – 25.10.2024**

Kraj: **Włochy**

Wyżywienie: **wg załączonego programu wyjazdu**

Imię

Nazwisko

Numer paszportu/dowodu

Data ważności

PESEL

Adres zam., miejscowość

Kod pocztowy

Ulica, numer domu/mieszkania

Data urodzenia

Nr kontaktowy

Adres e-mail

Zakwaterowanie w pokojach (zaznaczyć wybraną opcję):

- Pokój standardowy, dokwaterowanie do pokoju 2 lub 3 osobowego
- Chcę być w pokoju z (imię i nazwisko innego uczestnika): _____
- Wybieram pokój 1 osobowy za dodatkową opłatą 160 euro

Płatności:

Konto bankowe BSR O/Kraków: 42 8589 0006 0000 0024 3537 0001 (waluta rachunku PLN)

- Wpłata 1: 1550 zł

Całkowita wartość wynosi: 1550 zł

Data zgłoszenia

Podpis klienta

Podpis i pieczęć Biura

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PO WYPEŁNIENIU NALEŻY ZESKANOWAĆ I PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL:
umowy@centrum.travel.pl
lub listem na adres biura: 31-154 Kraków, ul. Pawia 34/15**



CENTRUM TRAVEL
Jolanta Więckowska
ul. Pawia 34, lok. 15
31-154 Kraków

T: 12 421 85 40
F: 12 421 87 80

biuro@centrum.travel.pl
www.centrum.travel.pl

BSR O/Kraków:
42 8589 0006 0000 0024 3537 0001