

MPS TRAVEL☎786 816 745, ✉ biuro@mps.travel.pl

Gwarancja ubezpieczeniowa: AXA S.A

numer konta: 67 1090 2444 0000 0001 3540 9658

www.mps.travel.pl**UMOWA O ŚWIADCZENIU USŁUG TURYSTYCZNYCH**

Kraj		Miejscowość	
Termin		Rodzaj imprezy	
Zakwaterowanie		Pokój	
Wyżywienie		Transport	

Godzina i miejsce początku imprezy:

Zgłaszający:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Kontakt

Uczestnicy imprezy:

LP.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Kontakt
1.				
2.				
3.				
4.				

Specyfikacja ceny:

	Liczba	Cena/osobę	Kwota
Osoba dorosła			
Dziecko			
Dodatkowe			
Ubezpieczenie od chorób przewlekłych			
Kwota do zapłaty			

Płatności:

Zaliczka		Płatność do	
Pozostała kwota		Płatność do	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ofertą imprezy i Warunkami Uczestnictwa, stanowiącymi integralną część Umowy o Świadczeniu Usług Turystycznych. Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należności za osoby zgłoszone powyżej.

Oświadczam, że nie będę wnosił roszczeń z powodu zmian terminów lotów niezależnych od Organizatora.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby zgłaszającej

.....
podpis pracownika biura