ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA POBYTU S DĚTMI
Z pohádky do pohádky

Termín: **4.8. – 10.8. 2024 (7 dní)**

Horní Bečva, RS Pekárny - Rališka

Zašlete na adresu pořadatele, viz.vpravo. Podepsanou objednávku můžete též posílat naskenovanou e-mailem na adresu, viz. vpravo. Po obdržení objednávky je účastníkovi rezervováno místo, po zaplacení zálohy 2000,- Kč na osobu je závazně zařazen na pobyt.

Pořadatel tábora:

Tábory v Beskydech, z.s.

vedoucí
Ivana Zelinová
Kosmonautů 334
735 81 Bohumín
IČO: 22740741

Tel.: 724014649

email:taboryvbeskydech@email.cz
www.taboryvbeskydech.cz

Osobní údaje účastníků

Jméno a příjmení účastníků: **Adresa:** **Rodné číslo:** **Zdrav. pojišťovna**	**Kontaktní telefon a email:**
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Nutná záloha min. 2000 Kč na osobu, doplatek uhraďte nejpozději do 10.6.
Cena: Dospělý: 6 690,- Kč
ubytování, plná penze, balíček služeb včetně komplex. programu
Dítě od 3 do 16 let: 5 490,- Kč
ubytování, 5 x denně strava, pitný režim, zážitkový program
Dítě do 3 let se stravou a programem: 3 500 Kč
Dítě do 3 let bez stravy, lůžka a s programem: 1290 Kč
Dítě do 1 roku: zdarma

Platťe prosíme bankovním převodem na č.ú.
256918114/0300, variabilní symbol **úplné rodné číslo 1.účastníka bez lomítka, do vzkazu pro příjemce uveďte název tábora,** nebo složenkou na adresu hl. vedoucího: Ivana Zelinová, Kosmonautů 334, 735 81 Bohumín.

Počet:

Slevy:

Storno podmínky:

do 41 dnů před nástupem na pobyt	20% z celkové ceny
40 - 31 dnů před nástupem na pobyt	35% z celkové ceny
30 - 14 dnů před nástupem na pobyt	50% z celkové ceny
13 - 7 dnů před nástupem na pobyt	80% z celkové ceny
7 a méně dnů před nástupem na pobyt	100% z celkové ceny

Připojištění:
Nabízíme výhodný balíček pojišťovny Generali: úrazové pojištění s trvalými následky, společně se stornem pobytu (z důvodu nemoci – vratka 80 procent), pojištěním odpovědnosti na zdraví a majetku a pojištěním zavazadel.
Dospělý: 250,-Kč, Dítě: 200,-Kč Dospělý na 70 let: 380,-Kč na osobu a pobyt.
Prosíme, uveďte zdravotní pojišťovnu všech účastníků, abychom Vás mohli pojistit.

zakroužkujte
Připojištění:
Zdravotní pojišťovna účastníka:

ANO NE

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte a jiné důležité informace pro vedoucí (uveďte prosím takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu pobytu a stravy.

V……..…….. dne ……..… Podpis účastníka …….…

Potvrzení organizátora