

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA POBYTU S DĚTMI Cesta za pirátským pokladem		Pořadatel tábora: Tábory v Beskydech, z.s. vedoucí Ivana Zelinová Kosmonautů 334 735 81 Bohumín IČO: 22740741 Tel.: 724014649
Termín: 28.7. – 3.8. 2024 (7 dní) Horní Bečva, RS Pekárny - Rališka		email: taboryvbeskydech @email.cz www.taboryvbeskydech.cz
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.		
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 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 <u>Platěte prosíme bankovním převodem na č.ú.</u> 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		