



**BARRACUDA**  
swimming & adventure

**Umowa– zgłoszenie na Summer Camp 2024**

**Barracuda Swimming & Adventure**

**Miejscowość:** Stronie Śląskie

**Cena:** 2890 zł (zaliczka 790 zł w dniu podpisania umowy, 2100zł do 27.06.2024)

**Zakwaterowanie:** pokoje 2- 4 osobowe z łazienkami i tv

**Termin:** 05.07- 14.07.2024

**Wyżywienie:** śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja

**Transport::** autokar/ bus Transport rowerów: w cenie

**Wyjazd:** Wrocław, parking przy wzgórzu Andersa od strony ul. Ślężnej, w godz. porannych

**Przyjazd:** Wrocław, parking przy wzgórzu Andersa od strony ul. Ślężnej, w godz. popołudniowych

**mowa zawarta pomiędzy:**

BARRACUDA Swimming&Adventure Paweł Kłosiński, ul. Wyszyńskiego 113/18, 50- 307 Wrocław

**e-mail:** [biuro@barracuda-plywanie.pl](mailto:biuro@barracuda-plywanie.pl),

tel: 517-525-153

**nr konta:** nr konta: 80 1090 2398 0000 0001 1279 1003

Osoba zgłaszająca uczestnika:	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Tel. kontaktowy i e-mail	
Dane uczestnika obozu:	Imię i nazwisko	

	Adres zamieszkania	
	Data urodzenia i PESEL	

1. Stronami umowy są: Organizator i Osoba zgłaszająca Uczestnika.
2. W przypadku złożenia pisemnej rezygnacji z uczestnictwa w obozie do **21.06.2024**, zapłacona zaliczka zostaje zwrócona w całości. Po **21.06.2024** zaliczka zostaje zatrzymana w związku z opłatami rezerwacyjnymi, które organizator musi ponieść.
3. Niniejsza umowa wraz z Kartą kwalifikacyjną uczestnika obozu i Warunkami uczestnictwa stanowią integralną część umowy o udział w obozie organizowanym przez BARRACUDA SPORT Paweł Kłosiński.
4. Uczestnik otrzymuje Kartę kwalifikacyjną Uczestnika Obozu, którą wypełnia i dostarcza organizatorowi do dnia **01.07.2024**

Ja niżej podpisana/y, jako opiekun uczestnika imprezy oświadczam, że przez cały czas trwania imprezy uczestnik podporządkuje się zaleceniom i wskazówkom wychowawców. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią warunków uczestnictwa w imprezie, które stanowią integralną część umowy oraz akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie- zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

Podpis Organizatora

Podpis Opiekuna