



BARRACUDA
swimming & adventure

Umowa– zgłoszenie na Summer Camp 2024

Barracuda Swimming & Adventure

Miejscowość: Rogowo

Cena: 2990 zł (zaliczka 790 zł w dniu podpisania umowy, 2200zł do 05.08.2024)

Zakwaterowanie: pokoje 2- 4 osobowe z łazienkami i tv

Termin: 13.08- 22.08.2024

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

umowa zawarta pomiędzy:

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

e-mail: 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 **01.08.2024**, zapłacona zaliczka zostaje zwrócona w całości. Po **01.08.2024** 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 **30.07.2024**

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