

POŘADATEL:
CK PANORAMA TOURS s.r.o.
Luční 458, 696 62 Strážnice
IČO: 02774682 DIČ CZ02774682
tel: 732 214 124



SMLOUVA O ZÁJEZDU (ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA)

Číslo zájezdu:	Název zájezdu:	Termín:	Cena zájezdu:
ZÁKAZNÍK Titul, jméno, příjmení:		Datum narození:	Státní příslušnost:
Adresa bydliště včetně PSČ:		Nástupní místo:	
Adresa pro korespondenci (je-li odlišná):		Mobil:	
Číslo cest. dokladu:	Email:	Jiné telefonní spojení:	
Mám zájem o sjednání pojištění storna zájezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Typ kola: <input type="checkbox"/> Standardní <input type="checkbox"/> Elektrokolo Jiné (uved'te):		
Na zájezd se hlásím sám: <input type="checkbox"/> vyžaduji 1lůžkové ubytování <input type="checkbox"/> Mohu být s někým ubytován	Ostatní/poznámky		
Spolucestující (pokud cestujete s přáteli ve skupině, zde uveďte jejich jména):		Můj/moji spolubydlíci je/jsou:	
Poznámka (zde uveďte další potřebné údaje, své další požadavky a přání):		Využiji příspěvek na rekreaci od zaměstnavatele: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

Přihlašuji se závazně na zájezd CK PANORAMA TOURS s.r.o. a souhlasím s podmínkami zájezdu, které jsou uvedeny na www stránkách.

Datum	Podpis (zákazník)	potvrzení CK
Na zájezd přihlašuji další osobu/osoby (Zákazník uzavírá s CK tuto Smlouvu o zájezdu i ve prospěch následující osoby/osob)		
OSOBA Titul, jméno, příjmení:	Datum narození:	Státní příslušnost:
Adresa včetně PSČ je-li odlišná od adresy ZÁKAZNÍKA :	Mobil:	
Číslo cest. dokladu:	E-mail:	Ostatní/poznámky:
Mám zájem o sjednání pojištění storna zájezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Typ kola: <input type="checkbox"/> Standardní <input type="checkbox"/> Elektrokolo Jiné (uved'te):	
OSOBA Titul, jméno, příjmení:	Datum narození:	Státní příslušnost:
Adresa včetně PSČ je-li odlišná od adresy ZÁKAZNÍKA :	Mobil:	
Číslo cest. dokladu:	E-mail:	Ostatní/poznámky:
Mám zájem o sjednání pojištění storna zájezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Typ kola: <input type="checkbox"/> Standardní <input type="checkbox"/> Elektrokolo Jiné (uved'te):	
OSOBA Titul, jméno, příjmení:	Datum narození:	Státní příslušnost:
Adresa včetně PSČ je-li odlišná od adresy ZÁKAZNÍKA :	Mobil:	
Číslo cest. dokladu:	E-mail:	Ostatní/poznámky:
Mám zájem o sjednání pojištění storna zájezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Typ kola: <input type="checkbox"/> Standardní <input type="checkbox"/> Elektrokolo Jiné (uved'te):	