

SMLOUVA O ZÁJEZDU - ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA SLUŽEB

**Miroslava Kopecká - CESTOVNÍ KANCELÁŘ
AMÁLKATOUR**

Na Loučkách 434 , 679 21 Černá Hora

Tel./ fax : 516 410 534, Mob: 607 547 356

e-mail : cad.amalka@atlas.cz www.amalkatour.cz

KB Blansko , číslo účtu: 35-4333070267 / 0100

Čj.MBK10580/05ŽÚ2852Br

IČ : 494 72 356

DIČ: CZ6662300194

Obchodní zástupce:

ZÁKAZNÍK - OBJEDNATEL:

1.	PŘÍJMENÍ , JMÉNO:	NÁRODNOST:	ČR
	ADRESA:	DATUM NAROZENÍ:	
	PSČ:	Telefon:	ČÍSLO PASU/OP:
	email:	Poznámka:	

Závazně se přihlašuji na zájezd a současně přihlašuji i následující osoby:

	PŘÍJMENÍ , JMÉNO	DATUM NAROZENÍ	ČÍSLO PASU/OP
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

POBYTOVÉ MÍSTO / NÁZEV ZÁJEZDU :

TERMIN:

POCET NOCLEHŮ:

UBYTOVÁNÍ:

SKLADBA POKOJE:

STRAVOVÁNÍ:

DOPRAVA :

NÁSTUP :

OBJEDNANÉ SLUŽBY

OBJEDNANÉ SLUŽBY	CENA	POCET	CELKEM
UBYTOVÁNÍ + TAXA / dospělá osoba			
UBYTOVÁNÍ + TAXA / dítě			
POLOPENZE / dospělá osoba			
POLOPENZE / dítě do 12 let			
DOPRAVA / dospělá osoba			
DOPRAVA / dítě			
ZVÝHODNĚNÁ KOMPLETNÍ CENA / dospělá osoba			
ZVÝHODNĚNÁ KOMPLETNÍ CENA / dítě			
POJIŠTĚNÍ:			
SVOZ:			

CENA CELKEM:

ZÁLOHA 50%:	DOPLATEK SPLATNÝ 30 DNÍ PŘED ODJEZDEM
Kč:	Kč :
SPLATNÁ DNE:	SPLATNÝ DNE:
ZAPLACENÁ DNE:	ZAPLACENÝ DNE:

Podpisem této cestovní smlouvy potvrzuji, že jsem seznámen s obsahem této smlouvy a se všeobecnými podmínkami cestovní kanceláře, které jsou nedílnou součástí této smlouvy, a to jménem všech uvedených osob, ve prospěch kterých tuto smlouvu uzavírám . Dále prohlašuji, že jsou mi známy podmínky pojištění ve smyslu zák. č. 159/1999 Sb. a doplatek na zájezd zaplatím bez vyzvání nejpozději 30 dní před odjezdem.

DNE: _____

PODPIS KLIENTA : _____

PODPIS A RAZÍTKO CK : _____