

# FORMULARZ POBYTU

DOTYCZY ZAMÓWIENIA NOCLEGÓW

W AKADEMIKU „ŻWIREK”, WARSZAWA, UL. ŻWIRKI I WIGURY 95/97  
PODCZAS 15. EUROPEJSKICH SPOTKAŃ TANECZNYCH 19-27 SIERPNI 2017

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA</b>	
<b>DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZESTNIKA</b>	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA UCZESTNIKA</b>	
<b>NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	
<b>NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI</b>	
<b>WYBRANE DATY NOCLEGÓW</b>	
<b>RODZAJ NOCLEGU</b> (zaznacz właściwe)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Chcę dzielić pokój z osobą nieznaną (45 zł)</li><li>2. Chcę dzielić pokój z osobą znaną: ..... (45 zł)</li><li>3. Chcę mieszkać sam w pokoju (90 zł)</li></ol>

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe.

Zobowiązuję się wpłacić odpowiednią kwotę za pakiet noclegowy do dnia 31 lipca 2017 roku i jestem świadomy/ma, że nie wpłynięcie opłaty na konto organizatora jest równoznaczne z moją rezygnacją z rezerwacji noclegów i wyżywienia.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność moralną i finansową za wszelkie ewentualne szkody zaistniałe z mojej winy w miejscu noclegu i zobowiązuję się do ich naprawienia lub zadośćuczynienia im we własnym zakresie.

Wysłanie niniejszego zgłoszenia jest wiążące i równoznaczne z formularzem podpisanym osobiście.

.....  
Podpis osoby wysyłającej formularz

(w przypadku, w którym uczestnik nie jest osobą pełnoletnią formularz wypełnia prawny opiekun)