



## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

Nr **150** zawarta w dniu: **4.10.2022**

Organizator: Mówiący Kij Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. 11 Listopada 92, 07-410 Ostrołęka  
Tel. 534 665 765, [biuro@mowiacykij.pl](mailto:biuro@mowiacykij.pl), [www.mowiacykij.pl](http://www.mowiacykij.pl)  
NIP: 758 237 35 46  
Numer konta: 57 8923 0008 0124 9426 2012 0001

**Klient** (gdy uczestnikiem imprezy jest dziecko jako klient występuje rodzic lub opiekun prawny)

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_

### Uczestnik

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_  
Data urodzenia: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

### Dane dotyczące imprezy

Nazwa imprezy: \_\_\_\_\_  
Miejsce pobytu: \_\_\_\_\_  
Czas trwania: **od** \_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_  
Świadczenia: **zgodnie z Programem Imprezy**  
Dojazd: \_\_\_\_\_

### Informacje o płatnościach

Cena imprezy: \_\_\_\_\_

Zaliczka: \_\_\_\_\_ Zapłacona dnia: \_\_\_\_\_

Ubezpieczenie Kosztów Imprezy Turystycznej \_\_\_\_\_ Koszt ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Dojazd zorganizowany \_\_\_\_\_ Koszt dojazdu zorganizowanego: \_\_\_\_\_

Wyjazd/y fakultatywny/e \_\_\_\_\_ Koszt wyjazdu/ów fakultatywnego/ych: \_\_\_\_\_

Wybrane wyjazdy  
fakultatywne

Korzystasz z BONU Turystycznego \_\_\_\_\_ Kwota bonu: \_\_\_\_\_

Udzielono rabatów \_\_\_\_\_ Suma udzielonych rabatów: \_\_\_\_\_

**Pozostało do zapłaty: 0 zł** płatność do dnia: **zapłacono**

**Sposób zapłaty:** gotówką w siedzibie Organizatora, przelewem na konto lub za pośrednictwem Przelewy 24

Kartę Kwalifikacyjną dostarczyć do dnia:

**Kartę Kwalifikacyjną** uczestnika należy dostarczyć organizatorowi najpóźniej 30 dni przed wyjazdem. Brak karty oznacza brak możliwości zabrania dziecka na wyjazd.

Cena imprezy turystycznej może ulec zmianie. O wszystkich zmianach klient zostanie poinformowany nie później niż 21 dni przed rozpoczęciem imprezy.

.....  
Klient

.....  
Organizator