

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA SZKÓŁ

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go do nas za pośrednictwem maila (skan) (park@ablandia.pl) albo faksem (18 547 44 44).



Rezerwacja dotyczy Parku ABlandia w

Nazwa Szkoły/Placówki dydaktycznej.....

Adres Szkoły:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon kontaktowy i adres mailowy:.....

Data i godzina przyjazdu:.....

Wybrany Program	Cena:	Ilość uczestników	Razem	dostępność wiekowa
Przygoda Szkolna	36 zł			od 10 do 18 lat
Misja Agenta 007	70 zł			od 10 do 18 lat
Janosikowa Przygoda	49 zł			od 10 do 18 lat
Górska Przygoda 2 dni	130 zł			od 10 do 18 lat
Poszukiwanie Piotrusia	36 zł			od 3 do 9 lat
Śladami Leśnych Skrzatów!	46 zł			od 3 do 9 lat
Przygoda Extreme	39 zł			studenci
Inny.....				
poczęstunek	7 zł			

Łączna kwota zamówienia:.....

Forma płatności: gotówka płatna w dniu realizacji programu

Wymagana Zaliczka w wysokości 30%.

na konto BANK ŁĄCKI 69 8805 0009 0022 1665 2005 0001

Dane do przelewu: AB spółka z o.o. ul.Wiśniowieckiego 125, 33-300 Nowy Sącz

W jaki sposób dowiedzieliście się Państwo o naszym Parku?:.....

DZIĘKUJEMY ZA REZERWACJĘ. Potwierdzenie rezerwacji zostanie przesłane do Państwa za pośrednictwem e-mail

.....
Podpis i Pieczętka ZLECENIODAWCY