

PŘIHLÁŠKA NA ZÁJEZD – CESTOVNÍ SMLOUVA

NÁZEV ZÁJEZDU ME HÁZENÁ MUŽI BRATISLAVA TERMÍN SOBOTA 15.1.2022

Pořadatel:

BUBUTOUR s.p.o.

Cestovní kancelář: **Bubutour s.r.o.**, IČ: 064 71 625
Místo podnikání: Petra Bezruče 905/2, Ivančice, 664 91
Kancelář: Letkovská 11a, Oslavany 664 12
Mobil: 602 528 003 E-mail: zajezdy@bubutour.cz, katka@autoexpres.cz
ČÍSLO ÚČTU 115-4870120207/0100

BUBUBUS - Autoexpres CZ s.r.o., individuální objednávky autobusů
můžete zasílat na bus@autoexpres.cz nebo volat na mobil 725 740 506

Zákazník:

| | |
|--|----------|
| PŘÍJMENÍ, JMÉNO | RODNÉ Č. |
| ADRESA (ULICE, MĚSTO, PSČ) | |
| ČÍSLO CESTOV. DOKLADU (POUZE U ZAHR. ZÁJEZDŮ) | TEL. |
| E-MAIL | MOBIL |

Spolucestující zastoupeni výše uvedeným zákazníkem:

| | |
|--|----------|
| PŘÍJMENÍ, JMÉNO | RODNÉ Č. |
| ADRESA (ULICE, MĚSTO, PSČ) | |
| ČÍSLO CESTOV. DOKLADU (POUZE U ZAHR. ZÁJEZDŮ) | TEL. |
| E-MAIL | MOBIL |

| | |
|--|----------|
| PŘÍJMENÍ, JMÉNO | RODNÉ Č. |
| ADRESA (ULICE, MĚSTO, PSČ) | |
| ČÍSLO CESTOV. DOKLADU (POUZE U ZAHR. ZÁJEZDŮ) | TEL. |
| E-MAIL | MOBIL |

| | |
|--|----------|
| PŘÍJMENÍ, JMÉNO | RODNÉ Č. |
| ADRESA (ULICE, MĚSTO, PSČ) | |
| ČÍSLO CESTOV. DOKLADU (POUZE U ZAHR. ZÁJEZDŮ) | TEL. |
| E-MAIL | MOBIL |

| | |
|--|----------|
| PŘÍJMENÍ, JMÉNO | RODNÉ Č. |
| ADRESA (ULICE, MĚSTO, PSČ) | |
| ČÍSLO CESTOV. DOKLADU (POUZE U ZAHR. ZÁJEZDŮ) | TEL. |
| E-MAIL | MOBIL |

ZÁLOHA 1.000,- KČ DO 31.10.2021

POZNÁMKA **ÚČET 115-4870120207/0100 DO POZNÁMKY JMÉNO**

(ZVLÁŠTNÍ POŽADAVKY UVEDENÉ ZDE NEJSOU SOUČÁSTÍ CESTOVNÍ SMLOUVY)

Zákazník podpisem této cestovní smlouvy potvrzuje, že byl seznámen a bez výhrad souhlasí s Všeobecnými podmínkami cestovní kanceláře uvedenými na zadní straně a že obdržel všechny potřebné informace nebo informační materiály vztahující se k uvedenému zájezdu. Zákazník zároveň potvrzuje, že je oprávněn zastupovat ostatní přihlášené osoby jako spolucestující a že jim předá všechny potřebné informace a materiály k zájezdu. Dále uděluje cestovní agentuře souhlas ke zpracování veškerých osobních údajů uvedených v této smlouvě.

V _____ DNE _____

PODPIS ZÁKAZNÍKA _____