

# Přihláška na zájezd

## IRSKO - 6-denní zájezd

**Termín:** 31. 7. - 5. 8. 2018 (úterý - neděle)

**Doprava:** letecká / mikrobus

**Cena:** 22 970 Kč za osobu ve dvoulůžkovém pokoji, příplatek za jednolůžkový pokoj 4 200 Kč

**Cena obsahuje:** leteckou přepravu v ekonomické třídě vč. poplatků, 5 noclehů v hotelu 3\* v dvojlůžkovém pokoji se snídaní, dopravu mikrobusem, český doprovod

**Cena neobsahuje:** vstupné, obědy a večeře, cestovní pojištění (216 Kč)

**Podmínky:** S přihláškou požadujeme zálohu ve výši 50% ceny zájezdu. Doplatek zájezdu je třeba uhradit do 30. 6. 2018. Při zrušení zájezdu požadujeme odstupné (storno) v závislosti na dni zrušení objednávky a skutečně vynaloženým nákladům následovně: od dne objednávky do 30. dne před odjezdem 50% ceny zájezdu, od 29. a později 100% ceny zájezdu. Storno poplatek v případě onemocnění, úrazu, živelné pohromy ap. kryje až do 80% cestovní pojištění. Účastník má právo postoupit smlouvu třetí osobě, avšak musí uhradit náklady za změnu. Letenky jsou vždy nevratné a neměnné. Pořadatel může bez poplatku zájezd zrušit, pokud se nepřihlásí min. počet 7 účastníků do 30. 4. 2018. Nejpozději 14 dnů před odjezdem obdrží účastníci pokyny k odjezdu.

**Pořadatel zájezdu:** cestovní kancelář PhDr. Stanislav Voleman, IČ 13521144, Náchodská 2686, 39003 Tábor 3. Pořadatel má sjednáno pojištění podle zákona č. 159/1999 Sb. u UNION Poistovňa, a.s, Bajkalská 29A, 813 60 Bratislava

**Bankovní spojení:** UniCredit banka, **5512819004 / 2700**

**Přihlášky:** závaznou přihlášku přijímáme do **30. 3. 2018.\*** S potvrzením přihlášky obdržíte smlouvu o zájezdu.

\*v případě, že nemůžete přihlášku vyplnit do formuláře, stačí údaje vypsát do emailu nebo nám je sdělit telefonicky

**Kontaktní spojení pro přihlášky a další informace:** CK Voleman, Mezitraťová 32, 190 00 Praha 9, tel.: 261 227 903, **info@voleman.cz**

Závazně přihlašuji na výše uvedený zájezd

	1. účastník	2. účastník
Jméno:	.....	.....
Příjmení:	.....	.....
Datum narození:	.....	.....
Státní příslušnost:	.....	.....
Ulice a č.p.:	.....	.....
Obec a PSČ:	.....	.....
E-mail	.....	.....
Telefon:	.....	.....

Služby:

Dvoulůžkový pokoj s: .....

Jednolůžkový pokoj

Cestovní pojištění UNION A 216 Kč/os/pobyt

1. účastník

2. účastník

Datum: .....

Podpis: .....

Cestovní kancelář **PhDr. Stanislav Voleman**, Mezitraťová 346/32, 190 00 Praha 9, tel.: 261 227 903, fax: 261 211 808, email: **info@voleman.cz**