............................................................... Miejscowość ………………………, data .......................

(Pieczęć szkoły, instytucji, organizacji )

NIP: .....................................................

............................................................
 Imię i nazwisko kierownika wycieczki

............................................................
 tel. e-mail.

 **Schronisko Młodzieżowe PTSM
 ul. Rynek 25, 35 – 061 Rzeszów**

**ZAMÓWIENIE**

Proszę o rezerwację miejsc noclegowych w terminie …………………………………………………………….…………….

dla………………… osób,

planowany przyjazd grupy dnia……………………………………………………….… o godz. …………………………....…….

Dodatkowo zamawiamy :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się ostatecznego potwierdzenia liczby uczestników na 7 dni przed planowanym przybyciem grupy oraz dostarczenia listy uczestników najpóźniej w dniu przyjazdu.

 .......................................................................

 Czytelny podpis