

Lędziny

POWIATOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ W LĘDZINACH

UL. POKOJU 4

43-140 LĘDZINY

PROŚBA O REZERWACJĘ OBIEKTU SPORTOWEGO

Zwracam się z prośbą o rezerwację

wpisać: (boiska ze sztuczną nawierzchnią do piłki nożnej lub boiska wielofunkcyjnego, lub oba)

w okresie:

Miesiące (określić daty: od... do...):

Dzień tygodnia i godzina (od godziny... do...):

Opcje dodatkowo płatne – zaznaczyć odpowiednie: **oświetlenie** **szatnia + zaplecze sanitarne**

Dane osoby rezerwującej:

Nazwa jednostki:

Adres działalności:

Nr KRS:

REGON:

NIP:

TELEFON, EMAIL do kontaktu:

Jednostka reprezentowana przez: Imię i nazwisko (osoby/osób UPRAWNIONEJ/-YCH do reprezentowania zgodnie z zasadą reprezentacji wyrażoną w KRS):

.....

PESEL osoby nr 1:

PESEL osoby nr 2:

(jeśli dotyczy - np. reprezentacja dwuosobowa)

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OPIEKĘ NAD UCZNIAMI I BOISKIEM PODCZAS KAŻDYCH ZAJĘĆ SPORTOWYCH (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Seria i numer DO:

wydany przez:

w dniu:

Dane do faktury – jeśli są inne niż dane osoby rezerwującej:

Nazwa jednostki:

Adres działalności:

Inne dane do faktury:

.....

(podpis osoby rezerwującej)