



RESERVATION FORM

.....

(nazwa imprezy turystycznej lub zlecenia indywidualnego)

LAST and FIRST NAME (imię i nazwisko uczestnika imprezy turystycznej)

.....

.....

ADDRESS: (adres).....

CITY(miejscowość).....

COUNTY(województwo).....ZIPCODE(kod pocztowy).....

HOME PHONE: (telefon)

BRDT . DATE: (data urodzenia).....


SIGNATURE: (własnoręczny podpis)


.....

CONTACT:

AGNIESZKA LIDDLE

Travel Specialist

 714.249.3966

 [2766](#) Longwood Court
Costa Mesa, CA 92626

[Follow us](#)    



Languages spoken: **English, Polish, French,**
Years in the industry: **20**
Last vacation: **British Virgin Islands - Caribbean**
Countries visited: **25**

TOTAL PRICE: (cena imprezy turystycznej).....

Pay in advance: (zaliczka).....

THE REMAINING AMOUNT: in the amount of (pozostała kwota).....

SHOULD BE PAY BY THE DAY (wpłacona w dniu).....

In(w/dla)
.....

IN CASE OF CANCELLATION WITH THE EVENT, 30 DAYS BEFORE DEPARTURE, 30% OF EVENTS IS
VALIDED.

(W przypadku rezygnacji z imprezy turystycznej w okresie 30 dni przed wyjazdem zostanie potrącone
30% wartości imprezy).

I, the undersigned, declare that I have received, read and accept the program of the event and the
terms of participation in the travel agency World of Adventures, and declare that I am in good
health free from all infectious diseases. I'm insured and will not expose my health during the
tourist event.

(Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że otrzymałem(am), przeczytałem(am) i akceptuję program
wydarzenia oraz warunki uczestnictwa w imprezie turystycznej biura podróży World of
Adventures. Oraz oświadczam, że jestem w dobrym zdrowiu wolny od wszelkich chorób
zakaźnych, ubezpieczony na czas trwania imprezy turystycznej i nie będę narażać zdrowia
podczas trwania imprezy turystycznej.)

.....

/ customer signature /własnoręczny podpis uczestnika imprezy turystycznej/