

I. INFORMACJE O OBOZIE

1. Nazwa: Obóz narciarsko – snowboardowy ŻmichoSki 2025 – Falcade - Włochy
2. Termin: 22.03.2025 – 29.03.2025
3. Organizator: AB ACTIVE, ul. Rzodkiewki 7/2, 02-748 Warszawa, NIP 527 169 25 96, Regon 142484901, Koncesja Organizatorów Turystyki nr 1160
4. Miejsce pobytu: Hotel ALBERGO FELICE w Falcade
5. Transport: autokar Organizatora.
6. W ramach obozu Organizator zapewnia:
 - przejazdy, noclegi, wyżywienie (śniadania, obiadykolacje),
 - szkolenie narciarsko – snowboardowe dla różnych grup zaawansowania przez wykwalifikowaną kadrę instruktorów,
 - ski pass na wyciągi,
 - ubezpieczenie NNW.
7. Organizator nie zapewnia:
 - pokrycia kosztów wypożyczenia sprzętu narciarsko – snowboardowego,
 - dodatkowych posiłków na stoku,
 - ubezpieczenia od rezygnacji z obozu.
8. Płatność:
 - 30 - 39 uczestników – **999 EUR**
 - 40 - 49 uczestników – **899 EUR**
 - 50 + uczestników – **799 EUR**

- **I wpłata** (zaliczka) 269 eu do 18.09.2024 + ewentualnie KR 30 eu

- **II wpłata** w kwocie 630 eu do 31.01.2025

Kwoty podanych wpłat dotyczą wariantu 40-49 uczestników.

My mierzymy w wariant max. (50+ uczestników) w takim przypadku druga wpłata zostanie skorygowana.

W tytule przelewu proszę podać: **imię i nazwisko uczestnika** oraz **ŻmichoSki**.

Nr rachunku bankowego Organizatora: **Alior Bank 76 2490 0005 0000 4600 0007 4912**

9. Osoba do kontaktu:

- Organizator: Katarzyna Gradowska tel. 608 400 980, e-mail. kasia@abactive.pl
- Koordynator szkolny: Adam Czuba (nauczyciel wf) - e-dziennik librus

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

- 1. Imię, nazwisko, klasa:.....
- 2. Data urodzenia:.....
- 3. Adres zamieszkania uczestnika:.....
- 4. Tel. Uczestnika:.....
- 5. Tel. do rodzica/opiekuna prawnego:.....

III. INFORMACJE DODATKOWE:

- 1. Choroby, dolegliwości, przyjmowane na stałe leki, o których powinni wiedzieć opiekunowie grupy dla zapewnienia należytej opieki uczestnikowi obozu:

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

- 2. Dieta:.....

- 3. Inne uwagi:.....

- 4. Zaznacz rozmiar koszulki: S M L XL

- 5. Podkreśl właściwe: MAM WŁASNY SPRZĘT BĘDĘ WYPOŻYCZAŁA/WYPOŻYCZAŁ

- 5. Podkreśl rodzaj sprzętu: NARTY SNOWBOARD

- 6. Podkreśl właściwe: GRUPA POCZĄTKUJĄCA GRUPA ŚREDNIA GRUPA ZAAWANSOWANA

miejsowość, data

podpis rodzica/opiekuna prawnego