**Formularz rezerwacyjny**

**OŚRODEK REHABILITACYJNY „RZEMIEŚLNIK”**

**FORMULARZ REZERWACYJNY**

…………………………… …………………………

nazwisko i imię rodzaj pokoju

………………………….. …………………………

adres domowy i/lub adres miejsca pracy liczba osób

…………………………. …………………………

numer telefonu (dom i /lub praca) liczba pokoi

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

dane osoby robiącej rezerwację nazwiska pozostałychosób

…………………………. …………………………

danedotyczące firmy lub biura podróży liczba i wiek dzieci

……………………………. ………………………….

data przyjazdu forma zapłaty

…………………………….

data wyjazdu

……………………………….

życzenia dodatkowe

………………………………..

nazwisko osoby przyjmującej rezerwację

………………………………

data dokonania rezerwacji