



HORSKÝ RESORT
Dolní Morava

Formulář žádosti o školní skupinovou slevu

Název organizace:

Adresa:

Termín návštěvy:

Jméno a kontakt na vedoucího skupiny:

Počet dětí / studentů:

Počet dospělých:

Ubytování:

☐ Terezka ☐ U Slona ☐ Marcelka ☐ Slaměnka ☐ Jiné ☐ Bez ubytování

Forma úhrady:

☐ Hotově / kartou na pokladně ☐ Faktura (nutná předchozí domluva)

Zvolený tarif skipasu

☐ 1 den ☐ 3 dny ☐ 4 z 5 dní lyžování ☐ 5 ze 7 dní lyžování ☐ večerní lyžování

Razítko a podpis:

Vyplněný formulář odevzdáte na pokladně