**Závazná přihláška na školní zájezd**

|  |  |
| --- | --- |
| **FliCom Travel s.r.o.**  |  **ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL**  |
| Sídlo firmy a fakturační adresa: Křesomyslova 364/19, 140 00 Praha 4 – Nusle. IČ 24287393, DIČ CZ24287393. Společnost je zapsána v OP u MS v Praze, oddíl C, vložka 193094.www.skolnizajezdy.eu | Organizace: Gymnázium Suverénního řádu maltézských rytířů ve SkutčiIČO: 71341064 Adresa: Vítězslava Nováka 584, Skuteč, 539 73   |

Zájezd pořádá v rámci výuky výše uvedená škola. Zájezd organizačně zajišťuje FliCom Travel s.r.o. Tato společnost je pojištěna proti úpadku dle zákona číslo 159/1999 Sb. U České podnikatelské pojišťovny. Kancelář: Nádražní 740/56, 150 00 Praha 5 – Smíchov.

|  |
| --- |
| **VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU** |
| Země: Německo | Destinace: Berlín |
| Termín zájezdu: út 19. 5. 2020 | Doprava: autobusová |
| Ubytování: bez ubytování |
| Odjezdové místo: Skuteč | Stravování: bez stravování |
| Pojištění: v rozsahu pojistného produktu AXA KOMFORT  |
| Cena dále obsahuje: průvodce po celou dobu zájezdu, pojištění proti úpadku CK. *Cena nezahrnuje vstupy a náklady na veřejnou dopravu.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Částka** | **Uhradit do** | **Způsob úhrady** |
| **Celková částka za osobu** | **1 250 Kč** | **26. 2.2020** | **číslo účtu:** 1144231339/0800**VS:** 303030**poznámka:** jméno příjmení studenta, Berlín |

**návratka ---------------------------------------------------------------------------------------------------------návratka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno žáka | **Třída** | **Bydliště** | **Datum narození** |
|  |  |  |  |

PROHLÁŠENÍ rodičů nebo zákonných zástupců nezletilého žáka

Já, níže podepsaný/á ……………………………………………...datum narození………………………………………..

trvalé bydliště …………………………………………………………………………………………………………………………..

**jakožto zákonný zástupce** výše jmenovaného žáka souhlasím s jeho účastí na tomto zájezdu a prohlašuji, že jsem se seznámil se všeobecnými podmínkami cestovní kanceláře včetně storno podmínek, a že s nimi souhlasím. Všeobecné podmínky jsou uveřejněny na www.skolnizajezdy.eu/obchodni-podminky/. Seznámil jsem se a souhlasím také s Pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění společnosti AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o..

Storno podmínky pro tento školní zájezd jsou tyto:

-  ve výši 50 % z celkové ceny zájezdu … do 45 dnů před odjezdem

-  ve výši 100 % z celkové ceny zájezdu …méně než 44 dnů před odjezdem

………………………………………………………………. ………………………….

# Podpis zákonného zástupce žáka Datum

nebo podpis plnoletého účastníka zájezdu