|  |  |
| --- | --- |
|  | Водный центр «Калужские Термы» |
| (наименование организации) | г. Калуга, 1-й Академический проезд |
|  | д.5, корп. 1А |
|  | в коммерческий отдел |
| (адрес) |  |
|  |  |
| (реквизиты) |  |
|  |  |

Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВКА

на групповое посещение водного центра «Калужские Термы»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас принять группу посетителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации) (дата)

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (а), из которых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей, по тарифу (нужное отметить):  
 1. Часовое посещение с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч.  
 2. Полный день  
Оплата будет производиться по (нужное отметить):  
 расчетному счету

в день приезда на кассе наличными или картой.

Список посетителей

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения (число месяц, год) | Номер телефона |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Старший (ая) группы: будет посещать комплекс /  не будет (нужное отметить)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения (число месяц, год) | Номер телефона |
| 1 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(должность) (подпись) (ФИО)

М.П.