

З А Я В К А

1. Инициатор заявки:

Организация /фирма /частное лицо _____

Телефон _____ факс _____

E-mail _____ WEB _____

Skype _____

2. Период предполагаемого отдыха:

с _____ по _____

3. Состав группы:

взрослых _____ человек,

детей до 10 лет _____, подростков (от 10 до 18 лет) _____

4. Проживание:

апартаменты 2 - 3-х местные _____ штук

апартаменты 4 – 5-ти местные _____ штук

5. Питание:

без питания _____ чел.

только завтрак (В & В) _____ чел.

полный пансион (3-х разовое питание) _____ чел.

6. Трансфер:

Если нужен, указать аэропорт (ж/ д ст.) прибытия _____

Нет, не нужен _____

7. Дополнительная информация, пожелания

Дата _____

Подпись _____

Заполненный модуль отправить по факсу: +39.036.22.44.195 или на: info@ars-alyeparusa.org

На сайте www.ars-alyeparusa.org можно заполнить модуль on-line (раздел "Центр отдыха").

По всем вопросам обращайтесь: 338.8397866 или 388.1785398