

FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGU

1. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Adres do rachunku

Telefon kontaktowy Adres E-mail

Nazwisko osoby towarzyszącej

2. REZERWACJA NOCLEGU

Data przyjazdu:	Data wyjazdu:	Ilość noclegów:
-----------------	---------------	-----------------

Hotel Novotel Kraków City West****

ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków
tel: 12 622 64 25

h3407-sb@accor.com

	Pokój 1-osobowy Superior ze śniadaniem	PLN	315.00
	Pokój 2-osobowy Superior ze śniadaniem	PLN	355.00
	Pokój 1-osobowy Executive ze śniadaniem	PLN	395.00
	Pokój 2-osobowy Executive ze śniadaniem	PLN	435.00

Hotel IBIS BUDGET KRAKOW STARE MIASTO*

ul. Pawia 15, 31-154 Kraków
tel: 12 355 29 50

h7165@accor.com

	Pokój 1-osobowy ze śniadaniem	PLN	205.00
	Pokój 2-osobowy ze śniadaniem	PLN	235.00

Podane ceny dotyczą 1 doby za pokój. Zawierają koszt śniadania oraz VAT.

TERMIN ZGŁASZANIA REZERWACJI NA FORMULARZU DO HOTELU DO 20.08.2022 r.

Rezerwacje potwierdzane według dostępności.

Po tym terminie potwierdzenie rezerwacji wg aktualnej dostępności pokoi w cenie obowiązującej w danym dniu.

3. WARUNKI ANULACJI REZERWACJI:

Termin bezkosztowej anulacji: 10.09.2022

W przypadku anulacji noclegu po 10.09.2022 do dnia przyjazdu lub nieprzybycia czyli tzw. niedojazd – klient zostanie obciążony kosztem całej niewykorzystanej rezerwacji.

4. GWARANCJA REZERWACJI:

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na powyższe warunki oraz obciążenie mojej karty kosztami zgodnie z warunkami rezerwacji.

.....
Podpis

1. RODZAJ KARTY KREDYTOWEJ
2. POSIADACZ KARTY KREDYTOWEJ
3. NUMER KARTY KREDYTOWEJ
4. DATA WAŻNOŚCI KARTY KREDYTOWEJ

PODPIS
(ZGODNY Z PODPISEM NA KARCIE KREDYTOWEJ)

.....

W celu dokonania rezerwacji, uzupełniony i odręcznie podpisany formularz prosimy przesłać na właściwy adres e-mail wybranego hotelu.