

**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 63  
[h3407-sb@accor.com](mailto:h3407-sb@accor.com)

	Pokój 1-osobowy ze śniadaniem	PLN	340.00
	Pokój 2-osobowy ze śniadaniem	PLN	370.00

**Hotel Ibis Budget Kraków Bronowice**  
Ul. Armii Krajowej 11A, 30-150 Kraków  
Tel: 12 626 1145  
H6605-FO@accor.com

	Pokój 1-osobowy ze śniadaniem	PLN	140.00
	Pokój 2-osobowy ze śniadaniem	PLN	163.00

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

**TERMIN ZGŁASZANIA REZERWACJI NA FORMULARZU DO HOTELU DO 13.05.19.  
Po tym terminie potwierdzenie rezerwacji wg aktualnej dostępności pokoi w cenie obowiązującej w danym dniu.**

**3. WARUNKI ANULACJI REZERWACJI:**

Termin bezkosztowej anulacji: 13.05.2019  
W przypadku anulacji noclegu po 14.05.2019 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)**

.....