# KID Sport Üdülő

# Balatonszemes

**Gárdonyi u. 2.**

**8636**

 **Megrendelőlap**

**Időpont :** ……… év .............................. hó .............................. naptól

 ……… év .............................. hó .............................. napig

**Létszám :** **Gyermek :** fiú : ........... fő

 lány : ........... fő

 **Felnőtt** : férfi : ........... fő

 nő : ........... fő

--------------------------------------------------

 **Összesen :** ........... fő

 **Étkezés** : .......... hó ..... nap ..... nap ..... nap ..... nap ..... nap ..... nap ..... nap

 ***reggeli :*** ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő

 ***ebéd :*** ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő

 ***vacsora :*** ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő ..... fő

A megrendelő neve :…………………………………………………………………………………….

A szervezet /intézmény / neve :……………………………………………………………………

Levelezési cím :…………………………………………………………………………………………….

Telefonszám:………………………………………………………………………………………………..

E-mail cím:……………………………………………………………………………………………………

Egyéb kérések :…………………………………………………………………………………………….

A megrendelési és részvételi feltételeket ismerem és elfogadom .

.................................... , 2023/24.…. ................................. hó ........ nap

 ph. ..........................................

 ***megrendelő aláírása***

A megrendelőlapot a következő címre kérjük visszaküldeni :

**Balogh Edit és Szalai Tibor,**

 **1221 Budapest,Temesvári út 22. Tel.: 06-20-911-7732; 06-20-955-5658**

**Tel./fax: 06-1-226-4142**

 **e-mail:** **kidkft58@gmail.com****;**