Заявка на бронирование (**для юридических лиц**)

1. Наименование организации_____

_____

2. Реквизиты организации _____

_____

_____

*(*необходимо предоставить учредительные документы)*

3. Контакты: телефон, эл. почта _____

4. Дата заезда_____ Время _____ Дата выезда_____ Время _____

5. Цель приезда_____

6. Количество человек
   - взрослые _____
   - дети (0-18лет) _____

** в случае если сопровождающий несовершеннолетнего ребенка, не является его законным представителем, заполняется «Заявление на сопровождение ребенка, детей»*

7. Вид размещения: *подходящее отметить

- ☐ одноместное
- ☐ двухместное
- ☐ трехместное
- ☐ четырехместное
- ☐ пятиместное
- ☐ комплекс услуг по проживанию, питанию (шведский стол), предоставлению спортсооружений
- ☐ комплекс услуг по проживанию, питанию (комплекс), предоставлению спортсооружений**

8. Питание: *подходящее отметить

- ☐ 3-х разовое питание (шведский стол)
- ☐ 3-х разовое питание (комплекс)**
- ☐ завтрак (шведский стол) кол-во____
- ☐ обед (шведский стол) кол-во____
- ☐ ужин (шведский стол) кол-во____
- ☐ завтрак (комплекс)** кол-во____
- ☐ обед (комплекс)** кол-во____
- ☐ ужин (комплекс)** кол-во____

**питание (комплекс) - группы от 15 человек

9. Спортсооружения: *подходящее отметить
   Период оказания услуг с_____ по _____

- ☐ зал спортивный (большой) кол-во часов_____
- ☐ тренажерный зал кол-во часов_____
- ☐ зал спортивный (малый) кол-во часов_____
- ☐ спорт. площадка (ядро) кол-во часов_____
- ☐ кардиозал кол-во часов_____
- ☐ разгонная эстакада кол-во часов_____
- ☐ батутная комната кол-во часов_____
- ☐ хореографический зал кол-во часов_____

10. Дополнительные услуги: *подходящее отметить

- ☐ Услуга бани*** кол-во часов_____
- ☐ Конференц-зал кол-во часов_____
- ☐ Методический кабинет кол-во часов_____

***от 2х часов

11. Порядок оплаты:
    30% ☐ 70% ☐ 100% ☐

12. Счет на предоплату:
    Да ☐ Нет ☐

13. Отчетные документы (договор, счет, счет-фактура, акт):
    Да ☐ Нет ☐

Данные дополнительных гостей (Ф.И.О.)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____

в случае если сопровождающий несовершеннолетнего ребенка, не является его законным представителем, заполняется «Заявление на сопровождение ребенка, детей»

Ответственное лицо на период нахождения на территории филиала ФГБУ ЦСП МСБК "Парамоново":_____

Контактный телефон: _____Подпись _____