# 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**](mailto:kidkft58@gmail.com)**;**