



Akredytowane Centrum Egzaminacyjne

PTE PEARSON TEST OF ENGLISH
General

Authorized Test Center

FIRMA EDUKACYJNA
ANGMEN

41-800 Zabrze, Ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 1

Tel. 513 104 883, 601 410 477

zabrze@angmen.com.pl

Konto nr ING Bank Śląski o/Zabrze 81 1050 1588 1000 0091 2743 2574

www.angmen.com.

SZANOWNI RODZICE

Pragniemy, abyście Państwo, po zapoznaniu się z naszą ofertą obozu językowego w **Jastrzębiej Górze- Szwecja Karlskrona i Kalmar**, poddali pod rozwagę warunki oferowane przez naszą firmę i podjęli decyzję co do wypoczynku Waszych dzieci. Prosimy o zwrot uzupełnionego formularza zgłoszeniowego pod Nasz adres (osobiście lub przesłanie skanu) oraz wpłatę zaliczki w wysokości 500 zł celem potwierdzenia uczestnictwa osobiście w biurze lub na rachunek bankowy Firmy Edukacyjnej „Angmen” .

Konto nr ING Bank Śląski o/Zabrze 81 1050 1588 1000 0091 2743 2574

Wszystkie informacje i ustalenia pod numerami telefonu 513-104-883, 601-410-477 lub E-mailem zabrze@angmen.com.pl

✂.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki (imię i nazwisko)..... na obóz językowy

Jastrzębia Góra Szwecja Karlskrona i Kalmar w terminie od 08.07.2025 – 19.07.2025.

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia zaliczki w wysokości **500 PLN** do 3 dni roboczych od złożenia rezerwacji

(Cena regularna 3290 PLN)

Potwierdzam, iż zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa, w imprezie turystycznej oraz regulamin dostępne w wersji elektronicznej na www.angmen.com.pl lub w wersji papierowej w biurze organizatora.

Istnieje możliwość wykupienia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji, w kwocie:

105,28 PLN (co stanowi 3,2% ceny imprezy) w ciągu 3 dni roboczych od daty wpłaty zaliczki.

Szczegóły telefonicznie (513-104-883) bądź w siedzibie F.E. Angmen (Ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 1, 41-800 Zabrze)

Adres zamieszkania uczestnika:.....

Wzrost uczestnika + rozmiar odzieży..... Adres email:..... Data urodzenia.....

Numer telefonu rodzica..... PESEL.....

Niniejszym podpisem poświadczam zgodność podanych wyżej danych, informacji oraz oświadczeń.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna.....

Wyrażam zgodę na: * przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.),