



SZANOWNI RODZICE,

Po zapoznaniu się z naszą ofertą wycieczki do Paryża i Disneylandu (5 dni) w terminie 08.06.2026–12.06.2026 r., uprzejmie prosimy o jej rozważenie oraz o podjęcie decyzji dotyczącej udziału Państwa dzieci w wyjeździe.

Zgłoszenia przyjmujemy do dnia 6 lutego 2026r.

W celu potwierdzenia uczestnictwa prosimy o:

1. Dostarczenie wypełnionego formularza zgłoszeniowego na nasz adres zabrze@angmen.com.pl (osobiście lub w formie skanu przesłanego drogą elektroniczną),
2. Wpłatę zaliczki w wysokości 500 zł – 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

Z góry dziękujemy za zainteresowanie naszą ofertą i zaufanie, jakim obdarzają nas Państwo, powierzając nam organizację wyjazdu swoich dzieci.

✂

WYCIECZKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Oświadczenie rodziców (opiekunów) uczestnika:

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/ córki (imię i nazwisko) na wycieczkę do **Paryż i Disneyland 5 dni w terminie 08.06.2026-12.06.2026r. (5 dni)**. Jednocześnie zobowiązuje się do uiszczenia zaliczki w wysokości 500 zł do 5 dni roboczych od złożenia rezerwacji. Potwierdzam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki uczestnictwa, w imprezie turystycznej oraz regulamin dostępne w wersji elektronicznej na www.angmen.com.pl lub w biurze organizatora.

Dane uczestnika:

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia: Wiek: Adres zamieszkania:

..... Nr telefonu: E-mail:

PESEL: Nr paszportu/dowodu osobistego:

Dane rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wycieczce:

• Nazwisko, adres, telefon:

• Nazwisko, adres, telefon:

UBEZPIECZENIE OD KOSZTÓW REZYGNACJI

Istnieje możliwość wykupienia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji w kwocie: **87,37 PLN (co stanowi 3,2% ceny imprezy – 2730 PLN)**, w ciągu 3 dni roboczych od daty wpłaty zaliczki.

W celu wykupienia ubezpieczenia prosimy o kontakt z Firmą Edukacyjną Angmen pod numerem telefonu: 513-104-883. lub osobiście w siedzibie F.E. Angmen (Ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 1, 41-800 Zabrze)

Data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: