

# ДОМ ОТДЫХА "СКАЗКА"

## в Катскильских горах

9 Solway Road, Saugerties, NY 12477

Tel. 718-232-3050, 845-246-4021

### АНКЕТА ОТДЫХАЮЩЕГО

Заезд:  8 – дневный  15 – дневный  Другой, количество дней \_\_\_\_\_

Дата: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

**Отдыхающий №1:** Фамилия, Имя \_\_\_\_\_

Дата рождения: год \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_

**Отдыхающий №2:** Фамилия, Имя \_\_\_\_\_

взросл.  реб., Дата рождения: год \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_

**Отдыхающий №3:** Фамилия, Имя \_\_\_\_\_

взросл.  реб., Дата рождения: год \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_

**Отдыхающий №4:** Фамилия, Имя \_\_\_\_\_

взросл.  реб., Дата рождения: год \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ zip \_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_ Моб. Телефон: \_\_\_\_\_

Телефон и имя для экстренной связи: \_\_\_\_\_

Депозит: \$ \_\_\_\_\_ приложен  послан

Подпись отдыхающего: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

- За 2 дня до заезда позвоните в Дом Отдыха, чтобы узнать Ваши места в автобусе.

- Плата за обслуживание и чаевые не включены в стоимость путевки

- Деньги за приобретенные путевки возвращаются, за вычетом депозита, в случае отказа от путевки, не позднее 14 дней до указанной даты заезда.