



Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Bydgoszczy

ul. Sowińskiego 5
85-083 Bydgoszcz
tel./fax +48 52 322 75 70

schronisko@ssm.bydgoszcz.pl
www.ssm.bydgoszcz.pl

FORMULARZ REZERWACYJNY

(Wszystkie pola formularza są obowiązkowe)

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| Firma / Szkoła / Instytucja | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Adres | Kod pocztowy | | |
| | Miejscowość | | |
| | Ulica | | |
| NIP / Pesel | | | |
| Nr dowodu osobistego | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |
| Adres e-mail | | | |
| Ilość miejsc | kobiet: | | |
| | mężczyzn: | | |
| Rodzaj pokoju <i>(proszę zaznaczyć symbolem X)</i> | 1- osobowy z łazienką | | |
| | 1 - osobowy | | |
| | 2 - osobowy | | |
| | 3 - osobowy | | |
| | 4 - osobowy | | |
| | 6 - osobowy | | |
| | 8 - osobowy | | |
| | 12 - osobowy | | |
| Data przyjazdu | | | |
| Data wyjazdu | | | |
| Dokument uprawniający do zniżki <i>(proszę wpisać numer legitymacji, datę ważności i szkołę)</i> | PTSM | | |
| | Legitymacja szkolna/studencka | | |
| | Legitymacja nauczycielska | | |
| | Inny | | |
| | Brak | | |
| Uwagi | | | |

- Po wysłaniu formularza pracownik schroniska skontaktuje się z Państwem w celu potwierdzenia i dokończenia rezerwacji.
- Formularz rezerwacyjny należy wysłać na adres schroniska: mailowy lub pocztowy, rezerwację można także przeprowadzić telefonicznie.