**FORMULARZ REZERWACJI MIEJSC W OŚRODKU LZD KRYNICA *uLeśników*
NA CZAS TRWANIA ĆWICZEŃ TERENOWYCH**

**Imię i nazwisko rezerwującego**:

**Nr tel. kontaktowego**:

**Rok oraz rodzaj studiów** (stacjonarne/niestacjonarne):

**Data przyjazdu** (dzień przed planowaną datą rozpoczęcia ćwiczeń):

**Data wyjazdu** (dzień zakończenia ćwiczeń):

**Rodzaj budynku i pokoju** (proszę zakreślić właściwy wybór):

[ ]  **budynek 1** ( 13 pokoi 3-osobowych z łazienką, 4 pokoje 4 os. z łazienką):

 [ ]  pokój 3-osobowy z łazienką

 [ ]  pokój 4-osobowy z łazienką

[ ]  **budynek LZD** (3 pokoje dwuosobowe z łazienkami,
 1 pokój 1 os., 5 pokoi 2 os., 1 pokój 3 os. z łazienkami na korytarzu):

 [ ]  pokój 2-osobowy z łazienką

 [ ]  pokój 2-osobowy z łazienką na korytarzu

 [ ]  pokój 3-osobowy z łazienką na korytarzu

W sytuacji braku miejsc w budynku nr 1 oraz LZD udostępnimy miejsca w innym budynku.

**Imiona i nazwiska współlokatorów** (w zależności od liczebności pokoju):

1.

2.

3.

4.

Uwaga: osoby wpisane jako współlokatorzy pobytu w podanym terminie powyżej nie dokonują już ponownej rezerwacji.

Jako osoba rezerwująca, zobowiązuję się do przekazania osobom wymienionym powyżej wysokości wpłaty i wszelkich innych informacji dotyczących zamówionych noclegów w Centrum Szkolenia LZD. Udostępnię również obowiązujący podczas pobytu na ćwiczeniach terenowych Regulamin Centrum Szkolenia LZD, otrzymany w wiadomości zwrotnej potwierdzającej dokonanie i przyjęcie przez CS LZD rezerwacji.

W przypadku braku podania osób towarzyszących w pokoju, akceptuję możliwość dokwaterowania do losowo wybranych osób, zgodnie z zasadami regulaminu.

