# *Jelentkezési lap*

*Zarándokház szállás foglalásához is töltse ki az alábbi adatokat. A \*- al jelölt mezőket mindenképpen ki kell tölteni. A kitöltött nyomtatványt* ***érkezés előtt legkésőbb 3 nappal hamarabb*** *a következő címre kérjük, szíveskedjen visszaküldeni:*

***Email cím:****spzarandokhaz@gmail.com*

**Rendelő (csoportvezető) neve: \***

|  |
| --- |
|  |

**Telefonszáma: \***

|  |
| --- |
|  |

**Nem egyházi szervezésben: igen / nem**

**Egyházi szervezésben:** igen/ nem

**Milyen programra jelentkezik: \***

|  |
| --- |
|  |

**E-mail címe: \***

|  |
| --- |
|  |

**Mettől? :** \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÉV | HÓNAP | NAP |
|  |  |  |

**Várható érkezés? :**\*

|  |
| --- |
| ÓRA |
|  |

**Meddig? :** \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÉV | HÓNAP | NAP |
|  |  |  |

**Egyházi szervezet neve:**

|  |
| --- |
|  |

**Nem egyházi szervezet neve:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Hány fő? : \*** Személyek száma összesen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ATYÁK | KISPAPOK | FÉRFIAK | NŐK | FIÚK | LÁNYOK |
| FŐ **\*** |  |  |  |  |  |  |
| SZÁLLÁST KÉRŐK **\*** |  |  |  |  |  |  |

**Étkezések száma: \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *NAP* | *FŐ* |
| *REGGELI* |  |  |
| *EBÉD* |  |  |
| *VACSORA* |  |  |

**Egyéb igény, megjegyzés (***étkezési időpontok, projektor, gyógyszer érzékenység, étel allergia, programtervezet stb*.**):\***

|  |
| --- |
|  |

***Garanciavállalás (kötelező):* \***

A házban illetve annak udvarán, ill. a használati tárgyakban okozott károkért önköltségi térítést vállalunk az ***egész csoport nevében***!

|  |
| --- |
|  |

Kelt:

|  |
| --- |
|  |

Csoportvezető aláírása

***A kitöltött nyomtatványt leadás után megváltoztatni nem lehet!***