



PRIJAVNICA ZA NAJEM APARTMAJA V TERMAH ZREČE

Vila Terme Zreče

Priimek in ime nosilca: _____

Datum rojstva: _____

Št. članske izkaznice: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon/GSM: _____

E-pošta: _____

Status nosilca (obkroži):

- a) Redni član Društva revmatikov Slovenije
- b) Podporni član
- c) Družinski član

Letovati želimo v času od _____ do _____

ali (nadomestni termin) od _____ do _____.

Pred prijavo se je za termin dobro dogovoriti na Društvu revmatikov Slovenije.

1. Pogoji najema

Apartma lahko najamete za sedem dni (od sobote do sobote). Na dan prihoda ga lahko prevzamete od 14. ure dalje, na dan odhoda ga je treba izprazniti do 11. ure.

2. Odpoved letovanja

Član ima pravico do pisne odpovedi letovanja v apartmaju pri Term Zreče. V tem primeru mora poravnati stroške, ki so nastali zaradi odpovedi, višina pa je odvisna od časa, v katerem je član predložil pisno odpoved:

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| - do 30 dni pred odhodom | ni stroškov odpovedi, |
| - do 15 dni pred odhodom | 20 % cene aranžmaja, |
| - do 5 dni pred odhodom | 50 % cene aranžmaja, |
| - na dan odhoda oz. po odhodu | celotna cena aranžmaja. |

Izpolnjeno prijavnico prosim pošljite na naslov:

Društvo revmatikov Slovenije, Parmova 53, 1000 Ljubljana.

Na podlagi prijavnice vam bomo na dom poslali potrditev vaše prijave in položnico za plačilo prispevka. Ko bo prispevek poravnan, vam poslali NAPOTNICO za koriščenje apartmaja.

Datum: _____ Podpis: _____

Prijavljam naslednje osebe,
ki bodo bivale v apartmaju,
vključno z nosilcem:

1	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

2	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

3	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

4	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

5	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

Poleg apartmaja za štiri osebe želim najeti še sobo v VILI za dve osebi,
prispevek 20 €/dan bom poravnal na recepciji hotelov Dobrava.

1	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

2	_____	_____
	Ime in priimek	Datum rojstva
	_____	_____
	Naslov	Redni član DRS, podporni član DRS, družinski član

Društvo revmatikov Slovenije
Nacionalna reprezentativna invalidska organizacija