

ЗАЯВКА
ДЛЯ УЧАСТИЯ В ГОЛЬФ ТУРНИРЕ "CAPE KALIAKRA OPEN 2015"
(18, 19, 20 Юни 2015)



Имя: _____

Фамилия: _____

Дата рождения: _____ Пол: _____ Гандикап: _____

Тел. Номер: _____ Электронная почта: _____

Клуб: _____ Страна: _____

Время прибытия (не позднее 19:30 ч. местного время на 17.06.2015): _____

Проживание в клубе: _____ Размер одежды (S, M, L, XL, XXL): _____

Прибываю раньше (дата): _____ прошу зарезервировать тренировочную игру в клубе:
_____ на дату _____ и време _____.

На официальный ужин предпочитаю (месо, риба): _____

Специальные пожелания (класс номера в отеле, резервация баги, спа резервация и т.д.): _____

Сопровождающие лица (кол-во): _____ (Такса для участия дополнительных
лиц в официальном ужине 30 евро с человека)

Дата: _____ Подпись: _____

(Пожалуйста заполните все строки печатными буквами чётко и ясно)

ВНИМАНИЕ!

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ УЧАСТИЯ В ТУРНИРЕ, ПРОЖИВАНИЕ В ОДНОМ ИЗ ТРЁХ КЛУБОВ.
РЕГИСТРАЦИЯ В ТУРНИРЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА ПОСЛЕ ОПЛАТЫ ПАКЕТНОЙ ПРОГРАММЫ
И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КВИТАНЦИИ ОБ ОПЛАТЕ.
ЗАЯВКУ НЕОБХОДИМО ОТПРИНТИРОВАТЬ, ЗАПОЛНИТЬ, ОТСКАНИРОВАТЬ И ОТОСЛАТЬ
ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ НА АДРЕСС: kaliakragolf@abv.bg

Реквизиты банка:

Номер счёта:

BGN: BG05RZBB91551004186662

EUR: BG58RZBB91551004186678

USD: BG73RZBB91551004186699

Payee's bank: Raiffeisen Bank:

SWIFT code: RZBBBGSF, Bank address, Raiffeisen Bank: Bulgaria,
9650 Kavarna, 30, Dobrotitza Str. (client № C98480)



Фонд «Калиакра Гольф», Адресс: Болгария, Область Добрич, 9600 Община Балчик,
Улица: 5 км по шосе E87, Комплекс «Lighthouse Golf & Spa Resort»,
Квартал Лейк, №61, Фонд «Калиакра Голф», e-mail: kaliakragolf@abv.bg
www.kaliakragolf.com, тел.: +359 8777 97 391