



Pro Soccer Tour Holland



ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δήλωση κηδεμόνα:

«Με το παρόν, δηλώνω ως κηδεμόνας του αθλητή _____
ότι επιθυμώ ο παραπάνω αθλητής να συμμετάσχει στο ταξίδι του **Pro Soccer Tour Holland** που θα πραγματοποιηθεί από **16 έως 20 Αυγούστου 2020** με προορισμό τη Ολλανδία και να πάρει μέρος στο **VVV-Venlo Soccer Camp** και στις υπόλοιπες δράσεις που θα υλοποιηθούν στο πλαίσιο του προγράμματος. Διατηρώ το δικαίωμα να αποσύρω τη συμμετοχή μας σύμφωνα με τους όρους που διατυπώνονται παρακάτω».

Όροι πληρωμής ταξιδιωτικού πακέτου αθλητή

- Κατάθεση προκαταβολής και κράτησης αεροπορικού εισιτηρίου **€350,00** έως τις **27/3/20**.
- Κατάθεση 1^{ης} δόσης ταξιδιωτικού πακέτου ποσού **250,00€** έως **27/4/2020**.
- Κατάθεση 2^{ης} δόσης ταξιδιωτικού πακέτου ποσού **250,00€** έως **29/5/2020**.
- Κατάθεση 3^{ης} δόσης (εξόφληση) ταξιδιωτικού πακέτου υπόλοιπου ποσού **250,00€** έως **29/6/2020**
- Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής έως και **21/5/2020** το ποσό που έχει μέχρι τότε κατατεθεί και που αφορά στο ταξιδιωτικό πακέτο (πλην αεροπορικού εισιτηρίου) επιστρέφεται εξ' ολοκλήρου. Για ακυρώσεις μετά τις **21/5/2020** δεν επιστρέφεται η 1^η δόση του ταξιδιωτικού πακέτου.

Όροι πληρωμής ταξιδιωτικού πακέτου συνοδού γονέα/κηδεμόνα

- Κατάθεση προκαταβολής **€350,00** έως τις **27/3/2020**.
- Κατάθεση 1^{ης} δόσης ταξιδιωτικού πακέτου ποσού **€210,00** έως **27/4/2020**.
- Κατάθεση 2^{ης} δόσης ταξιδιωτικού πακέτου ποσού **€210,00** έως **29/5/2020**.
- Κατάθεση 3^{ης} δόσης (εξόφληση) ταξιδιωτικού πακέτου υπόλοιπου ποσού **€210,00** έως **29/6/20**.
- Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής έως και **21/5/20** το ποσό που έχει μέχρι τότε κατατεθεί και που αφορά στο ταξιδιωτικό πακέτο (πλην αεροπορικού εισιτηρίου) επιστρέφεται εξ' ολοκλήρου. Για ακυρώσεις μετά τις **21/5/20** δεν επιστρέφεται η 1^η δόση του ταξιδιωτικού πακέτου.

Οι πληρωμές γίνονται σε τραπεζικό λογαριασμό με δικαιούχο το SPORT TRAVEL, στο όνομα του προσώπου ή φορέα στον οποίο θα εκδοθεί το τιμολόγιο.

Πληροφορίες Τραπέζης:
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: SPORT TRAVEL LOUTRAKI ΕΕ
Τράπεζα: Alpha Bank of Greece, Branch 550
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 5500 0200 2028 859
IBAN Code: GR92 0140 5500 5500 0200 2028 859
Swift No: CRBAGRAAXXX

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και αποστείλετε υπογεγραμμένη την παρούσα δήλωση με υπογραφή κηδεμόνα με fax στο 27440 26930 ή με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση b.pelekis@soccerstars.gr έως τις **20/2/2020**.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ ΑΘΛΗΤΗ _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΑΘΛΗΤΗ _____ ΜΕΓΕΘΟΣ ΡΟΥΧΟΥ _____

ΠΕΡΙΟΧΗ _____ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ _____ ΤΚ _____

ΚΙΝΗΤΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ _____ ΚΙΝΗΤΟ ΑΘΛΗΤΗ _____

e-mail ΚΗΔΕΜΟΝΑ _____

e-mail ΑΘΛΗΤΗ _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ _____

ΚΙΝΗΤΟ ΣΥΝΟΔΟΥ _____ email ΣΥΝΟΔΟΥ _____

Υπογραφή Κηδεμόνα

Ημερομηνία