**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Детский клинический Санаторий «Искра»** | | | |
| **Даты заезда:** | | | |
| **Организация Профсоюза** (полное наименование): | | | |
| **Сведения об отдыхающих:** | | | |
| **1. Ф.И.О.(полностью), должность** | | | |
| Дата рождения: | Телефон/Факс | | E-mail |
|  |  | |  |
| **2 и т.д.** | | | |
| Дата рождения: | Телефон/Факс | | E-mail |
|  |  | |  |
| **Контактное лицо:** | | | |
| Телефон/Факс: | | E-mail: | |
| **Форма оплаты (отметить):** | | | |
| 1.Физические лица – да | | | |
| **Адрес для почтовых отправлений (физические лица):** | | | |
|  | | | |
| **Особые примечания:** | | | |

**Пакет документов для оплаты отдыха и получения путевки**

- для физического лица (квитанция)

будут высланы по электронной почте после получения заявки.

**Дополнительная информация размещена на сайте: http://www.proffcenter.ru**