**ЗАЯВКА**

|  |
| --- |
| **Детский клинический Санаторий «ОРЛЕНОК»** |
| **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**