**Étkezés megrendelő**

Megrendelő neve:....................................................................................................................................

Kapcsolattartó neve, telefonszáma:………………………………………………………………………………………………..……

Megrendelő számlázási címe:

 Név:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Település:………………………irányító szám:……………közterület:…………………………….házszám:……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Összlétszám: fő | Kísérők: fő | Diákok: fő |

Jellemző életkor:………év

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Reggeli létszám** | **Ebéd létszám** | **Vacsora létszám** | **Hidegcsomag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**sorok bővíthetők*

Allergén étkezők:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Allergia megnevezése, étkezést segítő speciális információk** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\**sorok bővíthetők*

**Fizetésre vonatkozó adatok**, a megfelelő aláhúzandó:

**Készpénzes számlát kérek** **Átutalásos számlát kérek**

**Tájékoztató:**

A parádi táborban történő étkezés szolgáltatás megrendeléséhez jelen megrendelő lap aláírt, szkennelt megküldése szükséges az info@grandonova.hu címre**.**

**Elérhetőségünk:** Nagy Gergő Adrián: 20/4344249 Szabó Zoltán: 20/5604575

***2017-ben érvényes árak:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reggeli** | **Ebéd** | **Vacsora** | **Teljes Panzió** |
| 600.-HUF/fő | 1000.-HUF/fő | 800.-HUF/fő | 2400.-HUF/fő |

**Lemondási feltételek:** 48 órával az első étkezés előtt írásban az info@grandonova.hu címen lehetséges.

A le nem mondott étkezés, számlázásra kerül a Megrendelő részére.

Az aktuális menü a [www.grandonova.hu](http://www.grandonova.hu) oldalon megtekinthető.

Dátum: …………………………………………………….

 Megrendelő aláírása