

FORMULARZ URODZINOWY

Imię i nazwisko dziecka: _____

Imię i nazwisko rodzica/organizatora: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Wiek dziecka: _____

Liczba osób: _____ (należy potwierdzić najpóźniej na dzień przed przyjęciem, jest to liczba osób do ostatecznego rozliczenia)

Data przyjęcia urodzinowego: _____

DZIEŃ I GODZINA IMPREZY

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
<input type="checkbox"/> 16 ⁰⁰ -18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 16 ⁰⁰ -18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 16 ⁰⁰ -18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 16 ⁰⁰ -18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 16 ⁰⁰ -18 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 11 ⁰⁰ -13 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 11 ⁰⁰ -13 ⁰⁰
<input type="checkbox"/> 16 ³⁰ -18 ³⁰	<input type="checkbox"/> 16 ³⁰ -18 ³⁰	<input type="checkbox"/> 16 ³⁰ -18 ³⁰	<input type="checkbox"/> 16 ³⁰ -18 ³⁰	<input type="checkbox"/> 16 ³⁰ -18 ³⁰	<input type="checkbox"/> 11 ³⁰ -13 ³⁰	<input type="checkbox"/> 11 ³⁰ -13 ³⁰
<input type="checkbox"/> 17 ⁰⁰ -19 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 17 ⁰⁰ -19 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 17 ⁰⁰ -19 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 17 ⁰⁰ -19 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 17 ⁰⁰ -19 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 14 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> 14 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
<input type="checkbox"/> 17 ³⁰ -19 ³⁰	<input type="checkbox"/> 17 ³⁰ -19 ³⁰	<input type="checkbox"/> 17 ³⁰ -19 ³⁰	<input type="checkbox"/> 17 ³⁰ -19 ³⁰	<input type="checkbox"/> 17 ³⁰ -19 ³⁰	<input type="checkbox"/> 14 ³⁰ -16 ³⁰	<input type="checkbox"/> 14 ³⁰ -16 ³⁰

Przyjęcie urodzinowe trwa 2 godziny oraz dodatkowo 10 minut na opuszczenie sali. Rozliczenie następuje po wyjściu gości. Przekroczenie ustalonego czasu wiąże się z naliczoną automatycznie dodatkową opłatą wynoszącą 15 zł/osobę/30 min.

PAKIETY:

- Podstawowy (od 10 osób)
- Premium (od 10 osób)
- Zdrowy (od 10 osób)

OPCJE DODATKOWE:

- zaproszenia z kopertą 2,5 zł/szt.
 - skręcanie baloników 6 zł/os
 - tatuaże brokatowe 9 zł/os
 - warsztaty Slime 11zł/os.
 - kolorowe karkoczeki 10zł/os.
 - szampan dla dzieci Piccolo 20 zł, ilość szt:_____, smak:_____
 - stół dla rodziców, ilość osób:_____
 - tosty z szynką i serem 90 zł/20 trójkątów
 - tort zamawiany z cukierni, ilość porcji_____
 - ciasta na stół rodziców 1 patera: 9 kawałków, 3 smaki 65 zł
 2 patery: 2x 6 kawałków, 3 smaki + ciasteczka 95 zł
 - dla rodziców: dzbanek wody 2L 15 zł dzbanek lemoniady 2L 20 zł
 - piniata z wypełnieniem do 12 dzieci 150 zł dodatkowy wsad cukierków 0,5 kg 15 zł
 - wniesienie piniaty (bez konfetti!) 50 zł
 - wniesienie własnego tortu (dozwolone tylko z paragonem z cukierni) 35zł
- UWAGA! Tort wnoszony bez stosownego paragonu nie zostanie u nas podany!!!**
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin Urodzin Sali Zabaw Hip-Hop
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Salę Zabaw Hip-Hop moich danych osobowych zawartych w formularzu przyjęcia urodzinowego w celu i zakresie niezbędnym do zorganizowania przyjęcia w Sali Zabaw.

DATA

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA