



Biuro Turystyczno Pielgrzymkowe FRATER Adam Zielinski

ul. Dworcowa 18, 85-010 Bydgoszcz

tel./fax 52/322 11 11, 783 800 300, e-mail: biuro@frater.pl

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki Marszałka Woj. Kuj.-Pom. pod nr 16

Konto: BNP Paribas Bank Polska S.A. Nr: 24 1750 1051 0000 0000 1305 1011

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - (1 formularz wymagany dla każdego uczestnika - Proszę pisać czytelnie drukowanymi literami)

Proszę zarezerwować dla mnie miejsce na 13-dniowej wycieczce do POLSKI z wyjazdem 14 WRZEŚNIA 2026

Wylatuję z: _____ (wybierz: Chicago, New York lub Los Angeles)

Pan Pani Inne _____

Imię i nazwisko jak w paszporcie: _____

Obywatelstwo: _____ Nr paszportu: _____

Data wydania: _____ Data ważności: _____ Miejsce wydania/Organ wydający: _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia (miasto/stan/kraj): _____ Adres korespondencyjny (ulica): _____ Miasto: _____

Województwo/Region: _____ Kod pocztowy: _____ Telefon: _____

E-mail: _____

Będę dzielić pokój z: _____ Nie mam współlokatora / potrzebuję go na ten wyjazd

Preferuję pokój jednoosobowy przez cały czas trwania wycieczki. Dopłata za pokój jednoosobowy wynosi 650 USD/os.

Preferowane imię na identyfikatory / listę pokoi: _____ Moje preferencje żywieniowe lub alergię (Proszę wymienić produkty, których nie możesz jeść, jeśli dotyczy)

Mam chorobę lokomocyjną: Tak Nie --- Czy palę? Tak Nie (Jeśli tak, musisz palić na zewnątrz.)

Przyjmuję leki: Tak Nie (Jeśli tak, zabierz receptę wraz z wymaganymi lekami)

Coś jeszcze (niepełnosprawność / trudności w chodzeniu itp.): _____

Oświadczenie ZDOLNOŚCI DO PODRÓŻY: Pasażerowie zapisujący się na tę wycieczkę przyjmują odpowiedzialność za bycie w dobrym stanie zdrowia oraz zdolność do chodzenia i podróżowania podczas tej wycieczki. Wiele miejsc nie jest dostępnych dla osób z ograniczeniami ruchowymi; osoby wymagające tlenu, wózków inwalidzkich lub innej pomocy w poruszaniu się mogą uznać udział w wycieczce za w pewnym stopniu ograniczony. W razie pytań prosimy skontaktować się z organizatorem wycieczki w celu uzyskania dodatkowych informacji lub jeśli masz pytania bądź wątpliwości.

Osoba kontaktowa w nagłym wypadku (w domu): _____

Telefon: _____

Relacja/Pokrewieństwo: _____

Podpis uczestnika wycieczki: _____ Data: _____

UWAGI I KWESTIE FINANSOWE:

Ceny w broszurach są oparte na aktualnej wartości dolara amerykańskiego na dzień 15 listopada -2025 i mogą ulec zmianie w przypadku drastycznych zmian. Twój paszport musi być aktualny i ważny co najmniej SZEŚĆ MIESIĘCY po dacie powrotu z wycieczki do kraju zamieszkania. Jeśli Twój paszport oczekuje na odnowienie, poinformuj organizatora, kiedy wysłano wniosek o paszport. Dołącz skan kopii aktualnego paszportu. Wyślij wypełniony formularz wraz z WPLATĄ ZALICZKI do organizatora wycieczki tak szybko, jak to możliwe. Zachowaj kserokopię tego formularza oraz kopię czeku do swojej dokumentacji. W sprawie rejestracji lub informacji zadzwoń, wyślij SMS lub skontaktuj się z organizatorem wycieczki i opiekunem duchowym

KS. KRZYSZTOF KORCZ, ST. ANDREW BOBOLA SHRINE, 54 WEST MAIN STREE DUDLEY, MA 01571

tel: 1-508-365-7105 email: rectory@standrewbobola.net

**PIELGRZYMKI - WYCIECZKI - WYPOCZYNEK
POLSKA - EUROPA - ŚWIAT
www.frater.pl**