**ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGI CRS BIELANY**

**PŁYWALNIA, HALA SPORTOWA, SALA FITNESS, SALA BOKSU, SALA TAŃCA**

…………………..

(data)

**Pływalnia przy ul. Conrada 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| Proszę podać godziny oraz liczbę torów |  |  |  |  |  |  |  |

**Kompleks sportowy przy ul. Lindego 20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
| **PŁYWALNIA**  Proszę podać godziny oraz liczbę torów |  |  |  |  |  |  |  |
| **HALA SPORTOWA**  Proszę podać godziny oraz liczbę sektorów |  |  |  |  |  |  |  |
| **SALA FITNESS**  Proszę podać godziny |  |  |  |  |  |  |  |
| **SALA BOKSU**  Proszę podać godziny |  |  |  |  |  |  |  |
| **SALA TAŃCA**  Proszę podać godziny |  |  |  |  |  |  |  |

* Okres obowiązywania umowy: od dnia…………………… do dnia………………….
* Ewentualne wyłączenia (dni, w których nie będą prowadzone zajęcia):………………………………....
* Dane do sporządzenia umowy:

Nazwa podmiotu:…………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………..

NIP:…………………………………………………………………………………………………..……

REGON:………………………………………………………………………………….………………..

KRS:…………………………………………………………………………………………….…………

PESEL (w przypadku osoby fizycznej):…………………………………………………………………..

Osoba upoważniona do podpisania umowy:………………………………………………………………

Osoba do kontaktu:……………………….tel.:………………………….e-mail:…………………………

Forma prawna (proszę zaznaczyć jedną opcję):

□ Osoba prawna

□ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

□ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

……………………………

(podpis)

\*warunkiem sporządzenia umowy jest dostarczenie wydruku CEIDG bądź KRS;

\*w przypadku braku miejsca w tabeli proszę o dodanie załącznika określającego dni, godziny oraz przedmiot wynajmu.