|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK**  *do sporządzenia umowy najmu basenu/hali z Zabrzańskim Kompleksem Rekreacji* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA I ADRES  PODMIOTU |  | | | | | | |
| NIP |  | | | KRS |  | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | | adres e-mail |  | | |
| OSOBA REPREZENTUJĄCA |  | | | | | | |
| PRZEDMIOT UMOWY\* | - BASEN PŁYWACKI  - SALA GIMNASTYCZNA | | | | | | |
| OBIEKT, KTÓREGO BĘDZIE DOTYCZYŁA UMOWA | AQUARIUS  Plac Krakowski 10 | | | | | AQUARIUS KOPERNIK  Aleja Wojciecha Korfantego 18 | |
| CZAS TRWANIA |  | | | | | | |
| **PROSIMY ZAZNACZYĆ PONIŻEJ DNI TYGODNIA oraz WSKAZAĆ GODZINY** | | | | | | | |
| *W przypadku prowadzenia zajęć fizycznych: nauka pływania, doskonalenia pływania, aquaaerobik, gimnastyka, taniec, etc. prosimy o podanie ilości godzin/wskazanie torów w poszczególnych dniach* | | | | | | | |
| DNI TYGODNIA | | AQUARIUS | | | | | AQUARIUS KOPERNIK |
| **PONIEDZIAŁEK** | |  | | | | |  |
| **WTOREK** | |  | | | | |  |
| **ŚRODA** | |  | | | | |  |
| **CZWARTEK** | |  | | | | |  |
| **PIĄTEK** | |  | | | | |  |
| **SOBOTA** | |  | | | | |  |
| **NIEDZIELA** | |  | | | | |  |
| *UWAGI:* | | | | | | | | |
| *Zabrze dnia ……………………………………………………………………………* | | | *Podpis Najemcy…………………………………………………………………………..* | | | | | |
| *DECYZJA WYNAJMUJACEGO* | | |  | | | | | |