## 2. számú melléklet

## 202*3*/202*4*. TANÉVI LABDARÚGÁS DIÁKOLIMPIA

## ORSZÁGOS DÖNTŐ

## IV. KORCSOPORTOS

**Gyula, 2024. május 3-5.**

**ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ**

**2024. április 26**. **12:00 óráig kérjük visszaküldeni az étkezés igénylést,**

**géppel kitöltve az alábbi elérhetőségre:** **diakolimpia.etkezes@gmail.com**

| Iskola pontos neve: |  |
| --- | --- |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Kapcsolattartó csapatvezető neve: |  |
| Mobil telefonszáma:(kötelező mező) |  |
| E-mail címe:(kötelező mező) |  |
| **Étkezési díj fizetéséhez:** |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám: |  |

**ÉTKEZÉS** (önköltséges)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **egységár (Ft/fő)** | **rendelés (fő)** | **összesen (Ft)** |
| **2024. május 03.** (péntek) |
| Vacsora | 2.400,- Ft/fő |  |  |
| **2024. május 04.** (szombat) |
| Reggeli (svédasztalos) | 2.400.- Ft/fő |  |  |
| Ebéd | 2.600.- Ft/fő |  |  |
| Vacsora | 2.400.- Ft/fő |  |  |
| **2024. május 05.** (vasárnap) |
| Reggeli (svédasztalos) | 2.400.- Ft/fő |  |  |
| Hidegcsomag | 2.000.- Ft/fő |  |  |
| **Összesen:** |  |

Ételallergia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fő** | **Ételallergia típusa - Kérjük névre szólóan feltüntetni, amennyiben van!** |
|  |  |

Alulírott, a megrendelést küldő oktatási intézmény vezetője kötelezettséget vállalok arra, hogy a megrendelt étkezés költségét átutalással előre kifizetjük.

A megrendelt, de igénybe nem vett étkezés költségét is kötelesek vagyunk megtéríteni!

Az átutalásos számlát az **Étkezési megrendelő** beérkezését követően állítja ki a **Békés Megyei Diáksport Egyesület, melyet a számlázz.hu rendszeréből küldünk ki.**

Számla küldését az alábbi email címre kérem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Géppel kérjük a kitöltést!*

A számla kiállítását követően reklamációt nem fogadunk el. Reklamáció, módosítás esetén 10.000 Ft adminisztrációs díjat számolunk fel.

Az étkezés díjat a számlán szereplő számlaszámra kérjük átutalni, közlemény rovatba a számla sorszámát kérjük feltűntetni.

Kérjük hívják fel fenntartójuk figyelmét, hogy lehetőség szerint azonnali átutalást /GIRÓ/ alkalmazzanak.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.H

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intézményvezető