

AKÇAY - GÜRE DİNLENME TESİSLERİ BAŞVURU FORMU

EDİ-KOOP AKÇAY GÜRE dinlenme tesislerinin...../...../2018 -/...../2018 tarihleri arasında devresinetam.....yarım nüfusla katılmak istiyorum.

Dinlenme tesisine birlikte katılacağım aile efradıma ait bilgiler aşağıya çıkarılmış olup tesise katıldığım takdirde belirtilen koşullarda borcumu ödeyeceğimi ve aşağıda belirtilen koşulları kabul ettiğimi bildirir, rezervasyonumun yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

BAŞVURU VE TESİSLERE KATILMA KOŞULLARI

- 1- Kabin tahsisi yapılanlar kendilerine tahsis edilen kontenjanı devredemezler.
- 2- Tesislere iştirak edenler kimlik fotokopilerini tesis müdürlüğüne ibraz edeceklerdir.
- 3- Tesislerimize bekâr olarak iştirak edilmeyecektir.
- 4- Tesislerimize iştirak işlemleri tamamlanan ve avanslarını yatıranlar gitmekten vazgeçtiklerini devre başlangıcından 10 gün önce bildirdikleri takdirde yatırmış oldukları avanslarından %20 kesinti yapılarak geri ödenecek 10 gün önce bildirmedikleri takdirde geri ödenmeyecektir.
- 5- Tesislerimizi , devre bitim süresinden önce terk edenlerden ücretleri tam olarak alınır. (ölüm,raporlu hastalık hariç.)
- 6- **Tesislere girişler devrenin başlangıç günü Öğle yemeği ile başlayacaktır. SABAH KAHVALTISI VERİLMEYECEKTİR. ODA GİRİŞLERİ SAAT: 14:00 DE YAPILACAKTIR.** Çıkışlar devre bitiminin sabahı kahvaltı sonrasında olup kabinler saat 09:00 da boş olarak teslim edilecektir.
- 7- Yönetim Kurulu gerekli hallerde kabin değişikliği yapabilir. **MÜSTAKİL KABİNLER 2 KİŞİ İÇİN TAHSİS EDİLMEMEYELİKTİR. 2 KİŞİLİK AİLE MÜSTAKİL KABİNLERDE KALMAK İSTEDİĞİ TAKDİRDE 3 KİŞİLİK ÜCRET TAHSİL EDİLECEKTİR.**
Kendilerine yer tahsisi yapılanlar tahsis yapıldığı gün **200,00 TL. Avans** olarak yatıracaklar,geri kalan miktarlar ise; **EDİ-KOOP Ortaklarına 6 taksit, AXESS ve BONUS** Kart sahiplerine **6 taksit** uygulanacaktır.

Kamp taksitlerini aksatanlara genel kurul kararı gereği aylık %5 gecikme zammı uygulanacaktır.

ADI SOYADI :

Adresi:.....

GSM NO:

...../...../2018
İmza

TESİSE KATILACAK KİŞİ BİLGİLERİ

	<u>Adı Soyadı</u>	<u>Yakınlık Derecesi</u>	<u>Doğum Tarihi</u>
1-
2-
3-
4-
5-

(Bu kısım Edi-Koop Yönetim Kurulu tarafından doldurulacaktır.)

EDİ-KOOP Ortağı Ortak No:

DDY MENSUBU veya Emekli

II.ŞAHISLAR

Tahsis Bilgileri

Devresi :

Kabin No :