**SMLOUVA O ZÁJEZDU**

uzavřená podle § 2521 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník mezi

|  |
| --- |
| **Cestovní kanceláří:** |
|    | **PRO TRAVEL CK, s.r.o.**Prokopova 23, 301 00 Plzeňtel./fax: 377 919 202 / 377 921 961e-mail: info@protravel.cz, internet: www.protravel.czIČ: 26355353, DIČ: CZ26355353, číslo účtu: 181965652/0300Společnost je zapsána v OR u Krajského soudu v Plzni, oddíl C, vložka 14948 |

a

|  |
| --- |
| **Zákazníkem:** |
| Název: | Základní škola Marjánka, Praha 6, Bělohorská 52 |
| Adresa: | Bělohorská 52 |
| PSČ, město:  | 169 00 Praha 6 - Břevnov |
| IČ:  | 63834341 |

za účelem uspořádání následujícího zájezdu cestovní kanceláří PRO TRAVEL CK, s.r.o. pro zákazníka.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zájezd:** | **Jazykový kurz Augsburg** |
| číslo:  | **17-523-5099** | termín: | **15.-19.5.2017** |
| cílová země:  | **Německo** |
| účastníci zájezdu:  | viz přiložený seznam |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cenový rozpis:** | **cena za osobu** | **počet osob** |
| základní cena zájezdu: | 9 900,- Kč | ≥ 17 |
| *příplatky:* |  |  |
|  |  |  |
| *slevy:*  |  |  |
| pedagogický doprovod včetně vstupů | 0,- Kč | 2 |

V ceně zájezdu je obsaženo komplexní cestovní pojištění u pojišťovny ČSOB, které zahrnuje pojištění léčebných výloh, úrazové pojištění, pojištění a připojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti a pojištění storna zájezdu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Platba:**  | **částka** | **datum úhrady** | **způsob úhrady** |
| 1. záloha:  | 4 000,- Kč / os. | 20.4.2017 | převodem |
| 2. záloha: | - | - | - |
| doplatek: | 5 900,- Kč / os. | 10.5.2017 | převodem |
| **celkem:** | 9 900,- Kč / os. | - | - |

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal za sebe a účastníky zájezdu (podle přiloženého seznamu) tyto doklady: stejnopis této smlouvy o zájezdu, Všeobecné podmínky cestovní kanceláře PRO TRAVEL CK, s.r.o., program zájezdu. Zároveň tímto podpisem potvrzuje, že se seznámil s obsahem zmíněných dokumentů, souhlasí s ním a že totéž platí pro účastníky uvedené na přiloženém seznamu.

…………………………………..................................... ……..…………….......................…………………………

datum a podpis zákazníka datum a podpis zástupce CK