



CHALLENGE HUNGARY KFT.
1064 BUDAPEST, IZABELLA UTCA 78.
TEL: 06-1-343-3030, FAX: 06-1-343-4203
INFO@CHALLENGE.HU

LEMONDÓ NYILATKOZAT

Alulírott, mint utas
Szülője / meghatalmazottja / gondviselője ezúton lemondom a Challenge utazási iroda által szervezett
utazáson való részvételt.

A lemondás oka:

.....
.....

Utas neve:	Meghatalmazott neve:
Utas lakcíme:	Meghatalmazott lakcíme:
Utas születési ideje:	Meghatalmazott születési ideje:
Az utazás pozíciószáma:	Meghatalmazott telefonszáma:
Szervező iskola neve:	Az utazást szervező pedagógus neve:
Az utazás időpontja:	Az utazás részvételi díja:

Útlemondási (storno) biztosítást kötött?

IGEN

NEM

A mai napig befizetett összeg:, azazFt.

A visszajáró összeget a / az..... banknál vezetett, alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni:

.....

Kelt:

.....

Lemondó utas / meghatalmazott