|  |  |
| --- | --- |
| **Логотип.png*****Сайт:*** [***www.souz-mid.ru***](http://www.souz-mid.ru)***e-mail:*** ***mail@souz-mid.ru******e-mail:******korp@souz-mid.ru*** | **Московская обл. г.Лосино-Петровский, пос. Юность** (39-й км Щелковского шоссе, 19 км от МКАД).***Уполномоченное агентство в Москве:***м. Смоленская, Денежный переулок д.32 ком.307*при себе иметь паспорт и заказывать пропуск заранее.*Тел. (499) 244-47-32 ***Отдел бронирования:*** тел. (495) 229-30-99 (многоканальный), (496) 567-38-71*Факс:* (496) 567-38-59 |

***РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА / REGISTRATION CARD***

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заезда / *Arrival* Дата выезда / *Departure* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер / *Room*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1 Фамилия / *Surname* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 Имя / *Name*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 Дата рождения / *Date of birth* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 Место рождения / *Place of birth\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

6 Документ удостоверяющий личность / *Passport* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Кем и когда выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7 Адрес места регистрации / Place of residence:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8 Контактный телефон / Telephone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл. адрес/e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9 Список гостей, проживающих с Вами:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Документ удостоверяющий личность****(серия, номер, кем и когда выдан)** | **Корпус/номер** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

10 Марка автомобиля и гос. номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняется для гостей, приехавших на своем транспорте)

\*Гость, проживающий в номере, принимает на себя обязательства при оплате счетов за предоставленные услуги отеля, гость несет материальную ответственность за причиненный ущерб отелю, а так же за всех проживающих с ним гостей.

\*Я даю согласие на обработку моих персональных данных и использование в административных и маркетинговых целях, а так же для передачи сведений в государственные органы, определяемые законодательством РФ.

\*С правилами проживания в отеле и правилами пожарной безопасности ознакомлен (а) и согласен (сна).

Подпись гостя / Guest Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата / Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись администратора / Clerk Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_