



Registrační formulář

Termín pobytu od:

Termín pobytu do:

Jméno a příjmení:

Firma:

IČO:

E-mail*:

Telefon:

*pro zaslání zálohové faktury

Váš obchodní zástupce:

Počet ubytovaných:

Přímých příbuzných* a jejich věk

	Počet
Dospělí	<input type="text"/>
Děti do 3 let	<input type="text"/>
Děti 3 - 6 let	<input type="text"/>

Ostatní - známí a přátelé

	Počet
Dospělí	<input type="text"/>
Děti do 3 let	<input type="text"/>
Děti 3 - 6 let	<input type="text"/>

*manžel(ka), druh, družka, děti a rodiče

Forma úhrady:

Poukaz

Bankovní převod

Hotovost

Dotazy a požadavky:

Po přijetí vyplněného formuláře Vám bude zasláno potvrzení na výše uvedený e-mail.