

Registrační formulář

Jméno a příjmení:

Firma:

Telefon:

Email*:

*pro zaslání zálohové faktury

Váš obchodní zástupce:

Požadovaný termín:

Počet ubytovaných: Přírodných příbuzných* a jejich věk

	Počet
Dospělí	
Děti od 3 do 6 let	
Děti do 3 let	
Děti nad 6 let	

Ostatní- známí a přátelé

	Počet
Dospělí	
Děti od 3 do 6 let	
Děti do 3 let	
Děti nad 6 let	

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

Polopenze:

ANO NE

Dotazy a požadavky:

Po přijetí vyplněného formuláře Vás budeme kontaktovat na uvedený mobilní telefon.
Více informací na hermanice@vipsgas.cz