**Přihláška / Application form**

**JAPANESE GARDEN NETWORKING PARTY**

**DEN / Date: 16.9.2021**

**ČAS: 17 -21 hod. / Time: 5 - 9 p.m.**

**MÍSTO KONÁNÍ / Venue:**

**TOP HOTEL Praha, Blažimská 1781/4, 149 00, Praha 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. osoba / Guest 1** |  |
| **Jméno / First name** |  |
| **Příjmení / Surname** |  |
| **Telefon / Phone** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.osoba / Guest 2** |  |
| **Jméno / First name** |  |
| **Příjmení / Surname** |  |
| **Telefon / Phone** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fakturační údaje / Billing details** |  |
| **Název společnosti / Company** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Ulice č.p. / Street no.** |  |
| **Město / City** |  |
| **PSČ / Zip code** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doručovací adresa / Delivery address** |  |
| **Název společnosti / Company** |  |
| **Ulice č.p. / Street no.** |  |
| **Město / City** |  |
| **PSČ / Zip code** |  |

***Po podpisu přihlášky Vám bude vystavena faktura na částku 500 Kč vč. DPH (platí pro dvě osoby).***

*After receiving the application form, you will be issued an invoice for CZK 500 including VAT (valid for 2 people).*

**Podpisem přihlášky souhlasíte s pořízením a použitím fotografií/ video záznamů své osoby, pro účely prezentace společnosti TOP HOTELS GROUP a.s.**

By signing the application form you agree to take and use photos/ video records of your person, for the purposes of the presentation of TOP HOTELS GROUP a.s.

***Podpis / Signature:***