LÁZNĚ
JÁCHYMOV

Objednávkový formulář

- komplexní a příspěvková lázeňská péče

Jméno, příjmení: ..... Rok narození: .....

Ulice, č.p.: ..... Město: .....

PSČ: ..... Telefon: ..... E-Mail: .....

Léčené onemocnění - kód indikace: ..... *(nepovinný údaj)*

Objednávka termínu a budovy bez schváleného návrhu - poplatek 3.000 Kč* ☐

Počet dní: 21 ☐ 28 ☐ Typ pokoje: jednolůžkový ☐ dvoulůžkový ☐

Lázeňský hotel / penzion: .....

Nástupní dny: pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek (po domluvě), neděle.
Sobota není nástupní den.

Jiná sdělení a další požadavky: .....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů: ..... Datum: .....

Podpis: .....

** Rezervační poplatek je nevratný, viz. VOP Lázní Jáchymov.*

Vyplněný formulář zašlete na adresu:
T. G. Masaryka 415, Jáchymov - 362 51, rezervace@laznejachymov.cz,
nebo odevzdejte na recepci hotelu. *Další informace na 353 831 111.*