

ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA

Název společnosti:	
Název hotelu:	
Adresa:	
Fakturační adresa:	
IČO:	
DIČ:	
Společnost zastupuje: Jméno, příjmení, pozice	
www stránky:	

Jako představitel výše uvedené společnosti souhlasím se členstvím níže uvedeného pracovníka v profesním sdružení **AMICALE CZECH**, se sídlem Nám. Curieových 43/5, 110 00 Praha 1, IČ 49277260 a souhlasím s platbou ročního členského poplatku ve výši 2.500 Kč (sdružení není plátcem DPH).

Člen sdružení AMICALE CZECH: Jméno, příjmení, titul	
Pozice:	
Telefon:	
GSM:	
E-mail:	

Podpis člena:

Podpis zástupce společnosti:

Datum: