**Aanmeldingsformulier Commissie Reizen Drenthe**

**Bestemming: 5 daagse stedenreis Rome**

**Periode: vertrek 31 oktober t/m 4 november 2018**

**Reissom: € 785,-- (half pension)** bij 25 pers. of meer (prijswijzigingen voorbehouden)

**Toeslag 1 pers. kamer: € 79,--**

**Persoonlijke gegevens deelneemster:**

 Achternaam :…………………………Voornaam(-en):……………………...

 Naam volgens paspoort :……………………………………………………………………………

 Roepnaam :…………………………………………………………………………..

 Straat en nummer :…………………………………………………………………………..

 Postcode en woonplaats :………………………………………………………………...........

 Telefoonnummer(s) :…………………………………………………………………………..

 Mobielnummer (op reis) :…………………………………………………………………………..

 E-Mail :…………………………………………………………………………..

 Geboortedatum :………………………………………………………………………….

 IBAN/Bank/Gironummer :………….………………………. ……………………………………

 Lid afd. Vrouwen van Nu :…………………………………….lidnr: …………………..

 Dieet/preferentie/bijzonderheden :……………………………………………………………..

**Wenst kamer:**

 □ Eenpersoonskamer

 □ Tweepersoonskamer, nog geen partner

 □ Tweepersoonskamer, samen met:…………………………………………………….

**SOS Contactadres/thuisblijvers:**

Naam :……………………………………………………………………………

 Straat en huisnummer :………………………………………………………………............

 Postcode en plaats :…………………………….................................................

 Telefoonnummers :………………………………………………………………………………………

**Verzekeringen:**

\_ Wij adviseren u als deelnemer om een annuleringsverzekering af te sluiten.

\_ Een reisverzekering is verplicht.

Uw gegevens hiervan zijn:

Annuleringsverzekering Maatschappij :……………………….polisnr.:………………….

Reisverzekering Maatschappij :……………………….polisnr.:………………….

Ziektekostenverzekering Maatschappij :……………………….polisnr.:………………….

Telefoonnummer Alarm Service :…………………………………………………...

Paspoortnummer :…………………………………………………...

Paspoort geldig tot :…………………………………………………...

Opstapplaats: Assen\* Meppel\*

(\*omcirkelen wat van toepassing is)

U bent ingeschreven, als het **volledig ingevulde** inschrijfformulier is ontvangen.

 **Een factuur voor de reis ontvangt u van Sophus Travel.**

Ondergetekende gaat akkoord met de aangehechte reisvoorwaarden van de Commissie Reizen Drenthe. ( Deze reis is onder verantwoordelijkheid van Sophus Travel)

**Datum: Handtekening:**

…………………………………. ………………………………………..

**Inschrijfformulier + kopie paspoort sturen naar:**

Aly Krol

Schapendrift 42

9411 BT BEILEN

tel.: 0593 526722

mail: alykrol@hotmail.com