|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam reis: **5- daagse fietsreis Ees / Drenthe** | | | | Data: **25 t/m 29 augustus 2025** |
| Reissom:  **€ 645,-** | | Toeslag 1pk:  **€ 145,-** | | i.s.m. |
| Dit formulier stuur je voor 1 februari 2025 terug naar email: [rwjjager@gmail.com](mailto:rwjjager@gmail.com) of per post  **Adres: Rose Jager, Mûnewei 9, 9109 NX De Falom** | | | | |
|  | | | | |
| **Persoonlijke gegevens deelnemer**: | | | | |
| Achternaam | | | Voorletters: | |
| Voornaam/ Roepnaam | | | Geboortedatum: | |
|  | | |  | |
| Straat + huisnr: | | | Postcode: | |
| Woonplaats: | | | Telefoon: | |
| E-mailadres: | | | Mobiel: | |
| Mogelijkheid **E-bike te huur** € 29,50 per dag ja / nee  Verschillende frame maten beschikbaar | | | Lichaamslengte voor huurfiets: cm. | |
| Reisvoorkeur\*:   * 1-persoonskamer (beperkt beschikbaar) * 2-persoonskamer   Naam kamergenoot:……………………………………………………….. | | | Lid van Vrouwen van Nu afdeling:  …………………………………………………………….  Lidnummer: ……………………………………... | |
| **Medische informatie:** | |  | **Thuisblijvers informatie:** | |
| Dieet/allergieën/eetwensen (kunnen niet voor 100% worden gegarandeerd):  ………………………………………………… | | Mobiliteit:  moet goed ter been zijn | Naam: …………………………………………………  Telefoon: …………………………………………….  Relatie tot deelnemer:  ……………………………………………………………. | |
| **Verzekeringsgegevens:** |  | | Thuisblijver 2:  Naam: …………………………………………………  Telefoon: …………………………………………….  Relatie tot deelnemer:  ……………………………………………………………. | |
| Ziektekosten (verplicht): | | |
| Polisnummer |  | |
| Alarmnummer | Tel: | |
| Reisverzekering (verplicht): | | |
| Polisnummer |  | |
| Alarmnummer | Tel: | |
|  |  | |
| \*indien indeling op een 2-persoons kamer niet gerealiseerd kan worden, is men de meerkosten voor een 1-persoons kamer verschuldigd. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening:**  Met ondertekening van dit inschrijfformulier ga ik akkoord met:   * inschrijving op de reis zoals deze op dit formulier is vermeld en het aangaan van een betalingsverplichting voor deze reis; * het gebruiken van mijn gegevens voor deze reis, alsmede het doorgeven van mijn gegevens aan de touroperator en eventueel verstrekken van een namenlijst aan alle deelnemers; * de richtlijnen van Vrouwen van Nu;   en bevestig ik dat ik heb begrepen dat:   * een WA verzekering en annuleringsverzekering zeer aan te raden zijn en dat eventuele gevolgen van het niet hebben van deze verzekeringen voor rekening van de deelneemster zijn. | |
| Datum: | Handtekening: |
| Plaats: |

Graag aangeven bij welke plaats je opstapt bij deze reis

* Drachten
* Leeuwarden
* Heerenveen
* Lemmer