

**Aanmeldingsformulier reizen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam reis: Zuid -Frankrijk / Cote d’Azur | | | | | Data: 29 april t/m 5 mei 2020 |
| Reissom (bij minimaal . 20 personen):  € 1250,- | | Ruimbagage: à € 50,-  Ja Nee | | | Toeslag 1pk:  € 350,- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Persoonlijke gegevens deelnemer**: | | | | | |
| Naam: | | | Voorletters: | | |
| Achternaam:  (zoals in paspoort/ID-kaart) | | | Geboortedatum: | | |
| Voornamen:  (zoals in paspoort/ID-kaart) | | | Roepnaam: | | |
| Straat + huisnr: | | | Postcode: | | |
| Woonplaats: | | | | Telefoon: | |
| E-mailadres: | | | | Mobiel: | |
| Paspoort/ID-kaart nummer:  **(kopie toevoegen)** | | | Geldig tot: | | |
| Reisvoorkeur\*:   * 1-persoonskamer * 2-persoonskamer   Naam kamergenoot:………………………………………………. | | | Lid van Vrouwen van Nu afd.  ……………………………………………  Lidnummer: ……………………………………... | | |
| **Medische informatie:** | |  | **Thuisblijvers informatie:** | | |
| Dieet/allergieën/eetwensen (kunnen niet voor 100% worden gegarandeerd):  ………………………………………………… | | Mobiliteit   * Goed ter been | 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: |

Aanmeldingsformulier + kopie paspoort sturen/mailen naar

[hilliewesterhof@hotmail.com](mailto:hilliewesterhof@hotmail.com) of naar

Naam Hillie Westerhof

Adres Beilervaart 47, 9411 VB Beilen

Tel.nr. 06 29368007