



INSCHRIJVINGSFORMULIER

Op te sturen aan : contact@europaventure.be

Of naar : Europ'Aventure scrl 4 route des Courts Champs B 6680 Sainte-Ode

De eerste deelnemer verbindt zich ertoe alle informatie over de reis door te geven aan de andere deelnemers.

EERSTE DEELNEMER

Achternaam:.....

Voornaam:.....

Geboortedatum :..... Nationaliteit :.....

Geboorteplaats :.....

Adres :.....

Postcode :.....Stad :.....

Land :.....

Telefoonnummer (huis):.....

GSM :.....

Fax :.....

Email :.....

De naam die voorkomt op dit rapport moet dezelfde zijn als deze op uw paspoort of deze op uw identiteitskaart op de dag van uw vertrek.

PASSEPOORT

Paspoortnummer:.....

Nationaliteit:.....

Afgegeven op de: Vervaldatum :.....

Plaats van afgifte:.....

KAMERVERDELING

De overweging gebeurt in functie van beschikbaarheid

Aantal tweepersoonskamers: Aantal kamers met twee bedden (twin):.....

Aantal kamers met drie bedden (aparte bedden of één tweepersoonsbed + één eenpersoonsbed)

Aantal single kamers:..... Aantal volwassenen:..... Aantal kinderen – 12 jaar:.....

ANDERE GEVRAAGDE PRESTATIES

Vlucht vanuit :..... Vertrekdatum :..... Terugreisdatum:.....

Vliegveld:..... Toegang : met de auto met de trein per vliegtuig

Aantal extra-nachten :..... In de formule verblijf: ontbijt halfpension

VERZEKERINGEN

Dit verzekeringscontract werd onderschreven op het moment van uw inschrijving en betreft de personen die de verzekeringspolis apart of globaal hebben onderschreven. De verzekeringsnemer is de eerste onderschreven deelnemer.

- Annulatieverzekering: + 5,75%, min. 25€ / polis : Ja Nee
- Full option All Risks verzekering: + 10%, min. 50€ / polis : Ja Nee
- Andere verzekeringen op aanvraag (Verzending van nuttige informatie) : Ja Nee

ANDERE DEELNEMERS

Achternaam/Voornaam :.....

Telefoonnummer :.....

Email :.....

Achternaam/Voornaam :.....

Telefoonnummer :.....

Email :.....

Achternaam/Voornaam :.....

Telefoonnummer :.....

Email :.....

Achternaam/Voornaam :.....

Telefoonnummer :.....

Email :.....

PACKAGE/REIS

Reisnaam :.....

Referentie :.....

Prijs (euro), exclusief belastingen en kosten die inherent zijn aan deze

reis :.....

ANDERE INLICHTINGEN

Gelieve het postadres aan te geven waar u de reisdocumenten wenst te ontvangen als dit anders is dan het adres van de eerste deelnemer :

Achternaam:.....Voornaam:.....

Straat :..... Nr :..... Bus :..... Postcode :.....

Stad :..... Land :.....

TE VERWITTIGEN PERSOON IN GEVAL VAN NOOD

Achternaam:.....Voornaam:.....

Straat :..... Nr :..... Bus :..... Postcode :.....

Stad :..... Land :.....

Telefoon :..... GSM :.....

U WORDT GESPONSORD DOOR

Achternaam:.....Voornaam:.....

Straat :..... Nr :..... Bus :..... Postcode :.....

Stad :..... Land :.....

Telefoon :..... GSM :.....

BETALING BIJ INSCHRIJVING

Betaling van een voerschot (30 %) op de rekening BE28 3601 1301 6120 - Bic : BBRUBEBB - c/o Europ'aventure scrl

Aantal reizigers :..... Totaalbedrag:.....

Voorschot (30%) :.....

Ik betaal via bankoverschrijving

**Europ'Aventure scrl, route des Courts Champs 4, B-6680 Sainte-Ode
TVA/ BE0427613414 - Lic A1660**

Bedankt om het document in hoofdletters in te vullen – Wees waakzaam voor de juiste schrijfwijze, vooral voor de vliegtuigtickets. Dit inschrijvingsformulier geldt als reservatiebon voor het gevraagde programma. Een factuur zal volgen na bevestiging van het verblijf.

De ondergetekende, die handelt in mijn naam en in naam van de deelnemers aan dit verblijf, verklaart kennis te hebben genomen van alle voorwaarden van deze reis en deze te aanvaarden, alsook van alle algemene en bijzondere voorwaarden uitgegeven door x en/of zijn partners (brochures, de programma's, de technische fiches, websites en e-mails), die van toepassing zijn. Europ'Aventure handelt als ontwerper van programma's of als tussenpersoon voor de organisator(en) voor welke de gegevens zullen doorgegeven worden met het reisdossier.

Niet-betaling tegen de vervalddag staat gelijk met eenzijdige contractbreuk.

Ik ben er me volledig van bewust dat ik tijdens de reis bepaalde risico's kan lopen, inherent aan het isolement en afstand van medische centra, en ik zal deze aanvaarden met volledige kennis van de feiten.

Ik aanvaard en verbind me er aldus toe om de verantwoordelijkheid voor deze risico's niet bij Europ'Aventure, de organisator van het verblijf, de gidsen of de lokale dienstverleners te leggen.

Ik heb eveneens nota genomen van de informatie en formaliteiten aanbevolen door het Ministerie van Buitenlandse Zaken. Deze zullen door mij voor mijn vertrek geverifieerd worden.

Ik ga ermee akkoord dat de gecommuniceerde persoonlijke gegevens door Europ'Aventure en haar partners worden gebruikt in het kader van de follow-up van mijn reservering en de handelsrelaties die kunnen volgen. Voor meer informatie over de regels voor de bescherming van mijn gegevens: ik raadpleeg de rubriek "Wettelijke aantekeningen en vertrouwelijkheid" via de voettekst van de site www.europaventure.be

Gelezen en goedgekeurd (handgeschreven)

Naam en voornaam:

Datum en handtekening: