



## INSCHRIJFFORMULIER

### NASCHOLINGSREIS VOOR HUISARTSEN – SRI LANKA 6 APRIL T/M 15 APRIL 2018

+ **OPTIONEEL, AANVULLEND VERBLIJF OP DE MALEDIVEN 15 APRIL T/M 20 APRIL 2018**

#### Deelnemer/ondergetekende: (in blokletters s.v.p.)

Naam: dhr/mw..... voornaam:..... roepnaam:..... initialen:.....  
 LET OP: als vermeld in paspoort!

adres:..... postcode:..... plaats:.....

telefoon:..... fax: ..... e-mailadres:..... mobiel: .....

functie/beroep:..... Vegetarische maaltijd: ja / nee

wenst hiermede definitief te reserveren voor de nascholingsreis naar Sri Lanka van 6 april t/m 15 april 2018, inclusief het excursiepakket.

**[ ] (aankruisen indien gewenst) De reservering uitbreiden voor het aanvullende verblijf op de Malediven van 15 april t/m 20 april 2018 voor ..... persoon/personen.**

Voor het samenstellen van deelnemerslijsten voor de hotels vooraf, verzoeken wij u tevens onderstaande gegevens in te vullen:

geboorteplaats:..... geboortedatum:.....

paspoortnummer:..... plaats en datum van uitgifte:..... geldig tot:.....  
 Of bijgaand een fotokopie van uw paspoort

1-persoons kamer gewenst (tegen toeslag): ja / nee

#### Gegevens partner:

Naam: dhr/mw..... voornaam:..... roepnaam:..... initialen:.....  
 LET OP: als vermeld in paspoort!

adres:..... postcode:..... plaats:.....

telefoon:..... fax: ..... e-mailadres:..... mobiel: .....

functie/beroep:..... Vegetarische maaltijd: ja / nee

geboorteplaats:..... geboortedatum:.....

paspoortnummer:..... plaats en datum van uitgifte:..... geldig tot:.....  
 Of bijgaand een fotokopie van uw paspoort

Eventueel gewenste verzekeringen:

- **Reis/bagage/ongevallenverzekering: ja / nee \*)**  
 € 3,- p.p.p.d. (werelddekking combinatie B), poliskosten € 3,50.  
 Polisnummer en naam verzekeringsmaatschappij indien de reisverzekering niet bij ons wordt afgesloten:

naam:..... polisnummer:.....

- **Annuleringsverzekering: ja / nee \*)**  
 Annuleringsverzekering 6% van de reissom + 21% assurantiebelaasting, poliskosten € 3,50.

\*) omcirkelen hetgeen van toepassing is.

Ondergetekende verklaart hiermede definitief gereserveerd te hebben en gaat akkoord met de boekings- en annuleringsvoorwaarden. U ontvangt een bevestiging en betalingsnota. Deze vliegpreis valt onder de algemene voorwaarden van Antiqua BV en de ANVR.

Wij verzoeken u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend te faxen naar:  
 Stichting Vesalius nascholing voor artsen – **Faxnummer: 013 – 5072118.**

Datum:..... Plaats:..... Handtekening:.....