

Naam reis :

Data :

t.e.m.

Uiterste datum van inschrijving: 30/04/2023



Persoonlijke informatie

Mr. Mevr. Geboortedatum * :

* Verplicht

Naam + voornaam (zoals vermeld staat op identiteitskaart/paspoort) :

Straat + nr :

Stad : Postcode :

Telefoon en / of GSM :

E - mailadres :

Contactpersoon in België (naam + GSM) :



Keuze van de kamer (aanduiden wat van toepassing is)

Tweepersoonskamer (1 dubbel bed)

Twin Tweepersoonskamer (2 aparte bedden)

Single kamer



(*) Indien van toepassing: de tweepersoonskamer wordt gedeeld met ...

Mr. Mevr. Geboortedatum * :

* Verplicht

Naam + voornaam (zoals vermeld staat op identiteitskaart/paspoort) :

Straat + nr :

Stad : Postcode :

Telefoon en / of GSM :

E - mailadres :

Contactpersoon in België (naam + GSM) :

Vergeet niet om pagina twee in te vullen !

5



Verzekering (aanduiden wat van toepassing is)

Ondergetekende neemt:

Annulatie- en bijstandsverzekering 7%

Geen verzekering

Medereiziger neemt:

Annulatie- en bijstandsverzekering 7%

Geen verzekering

De voorwaarden van de annulatie- en bijstandsverzekering inclusief regelgeving omtrent het coronavirus vind je terug op www.protections.be/nl.



Allergieën en intoleranties

Ben je allergisch of intolerant voor bepaalde voedingsmiddelen? Ben je vegetariër? Stuur ons een mail met jouw bepaalde voedselallergie en wij zullen hiermee rekening houden tijdens de reis.



Ik verklaar kennis te hebben van het programma en de algemene voorwaarden op www.ctt.be

Naam en voornaam

Handtekening

Datum

Dit ingevulde inschrijvingsformulier mag je sturen naar ldv.zwyn@skynet.be. Alvast bedankt!

Meer info?

info@ctt.be
+32 (0) 56 505 986
www.ctt.be

Frankrijkstraat 161
7711 Dottenijs



CTT
GROEPSREIZEN



MSAmlin