**Aanmeldformulier Groepsreis**

Vul dit volledig in en stuur terug aan silvia@keytoalchemy.nl

**Persoonlijke Gegevens**

1. **Naam (volledig zoals in paspoort):** .............................................................................
2. **Adres:** .........................................................................................
3. **Postcode en woonplaats:** ................................................................
4. **Telefoonnummer:** .........................................................................
5. **E-mailadres:** ................................................................................
6. **Geboortedatum:** ...........................................................................
7. **Dubbele kamer ja / nee**
8. **Single kamer ja / nee**
9. **Roommate naam:** ...........................................................................

**Noodcontact**

* **Naam:** .........................................................................................
* **Relatie tot deelnemer:** ............................................................
* **Telefoonnummer:** .........................................................................

**Gezondheid**

* Heb je relevante gezondheidsproblemen of allergieën waar wij rekening mee moeten houden?
  + Nee
  + Ja, namelijk: ...........................................................................
* Gebruik je medicijnen?
  + Nee
  + Ja, namelijk: ...........................................................................

**Verzekering**

* **Heb je een (doorlopende) reisverzekering afgesloten?**
  + Ja
  + Nee
* **Heb je een annuleringsverzekering afgesloten?**
  + Ja
  + Nee

**Betalingsinformatie**

* **Aanbetaling:** Een aanbetaling van **€500** dient binnen **7 dagen** na aanmelding te worden voldaan.
* **Restantbetaling:** Het resterende bedrag moet uiterlijk **45** vóór vertrek zijn betaald.

**Bankgegevens voor betaling:**

* **Naam rekeninghouder:** Key To Health
* **IBAN:** NL96INGB0008266863
* **Omschrijving:** Naam deelnemer + reisnaam

**Annuleringsvoorwaarden**

Ik verklaar dat ik de annuleringsvoorwaarden en algemene voorwaarden heb gelezen en hiermee akkoord ga.

* Ja

**Handtekening**

Door ondertekening van dit formulier ga ik akkoord met de voorwaarden en bevestig ik mijn deelname aan de reis.

**Handtekening deelnemer:** .................................................  
**Datum:** .................................................

Key to Health is onderdeel Key to Health

KVK nummer 713206