

Gelieve ondertekend terug te sturen naar AEP vzw Senior Department, Vleurgatsesteenweg 113, 1000 Brussel

ONDERGETEKENDE

Naam

Voornaam

Straat Nr. Bus

Postnummer Plaats

Geboortedatum / /

Telefoon

GSM

E-mail

kleef hier een vignet
 van het ziekenfonds van de aanvrager

RESERVEERT

Bestemming

Periode van / / 2 0 tot / / 2 0 aantal personen

Type kamer eenpersoonskamer tweepersoonskamer driepersoonskamer

Medereiziger 1 Naam

Voornaam

Geboortedatum / /

Straat Nr. Bus

Postnummer Plaats

kleef hier een vignet
 van het ziekenfonds van de medereiziger

Medereiziger 2 Naam

Voornaam

Geboortedatum / /

Straat Nr. Bus

Postnummer Plaats

Vervoer vliegtuig trein bus boot eigen vervoer

Voor treinreizen ja, ik bestel neen, ik bestel geen reservatie- en treinticketten bij AEP vzw Senior Department,

Ik bezit een kortingskaart: NMBS-FIP ik verstuur in bijlage een copie van de NMBS-FIPKAART

Annuleringsverzekering ik wens een annuleringsverzekering ik wens geen annuleringsverzekering

Opmerkingen

Opgemaakt te op / / 2 0

Ondergetekende verklaart de algemene voorwaarden, opgenomen op de achterzijde, gelezen en goedgekeurd te hebben.

Handtekening

Belangrijk:
 Geef bij voorkeur steeds een GSM-nummer op.
 Dit kan handig zijn als noodnummer vóór en tijdens de reis.
 Gelieve de namen in te vullen zoals ze vermeld staan op de identiteitskaart of het internationaal paspoort.

