



Deelnemer 1

Naam:\* \_\_\_\_\_  
Voornaam:\* \_\_\_\_\_  
Straat + nr: \_\_\_\_\_  
Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon/GSM: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Indien lid van de PFV: licentienummer: \_\_\_\_\_

Deelnemer 2

Naam:\* \_\_\_\_\_  
Voornaam:\* \_\_\_\_\_  
Straat + nr: \_\_\_\_\_  
Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon/GSM: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Indien lid van de PFV: licentienummer: \_\_\_\_\_

\* naam invullen zoals vermeld op uw identiteitskaart!

**Bestemming:** Hotel Atlantica Aegean Blue \*\*\*\*\*

**Periode:** 21/04/2019 - 28/04/2019 (8 dagen / 7 nachten)

**Kamertype:**  1-persoonskamer  
 2-persoonskamer

**Wenst u een reisbijstandsverzekering?:**  Ja  Nee

**Wenst u de Platinum annuleringsverzekering?:**  Ja  Nee

**Hoe wenst u uw bestelbon te ontvangen?:**  per post  per mail