

Anmälningssblankett för **SPA & Hälsoresa till Döda Havet** **6-13 mars 2012**

Fyll i nedanstående uppgifter och skicka till:

Karin Nilsson

Elovsbyn 30

67010 Töcksfors Tel: +46 (0)70-2704693 eller +46 (0)573-260 49 (kvällstid)

NAMN: _____ (Stava som i passet.)

ADRESS: _____

POSTNR. _____

POSTADRESS: _____

TELEFONNR / MOBILNR _____

PERSONNR. _____

ÖVRIGT t ex sjukdom eller specialkost: _____

E-MAIL: _____

SPA & Hälsoresa till Döda havet, 8 dagar, 6-13 mars 2012 13750

Jag önskar avbeställningsskydd **585 kr / pers** _____

Jag önskar reseförsäkring **355 kr / pers** _____

Jag önskar enkelrum (**tillägg 3500 kr**) _____

Summa: _____

Anmälningssavgiften på 1200 kr, plus ev avbeställningsskydd betalas in till

Karin Nilsson på Bankgiro 5241-1642 samtidigt som anmälningsslappen skickas in.

Märk med "SPA-RESA 6-13 mars 2012"

Resterande avgift plus ev reseförsäkring betalas in senast 30 dagar före avresa. Faktura skickas ut.

Jag har tagit del av programmet och de allmänna och särskilda resevillkoren för paketresor och anmäler mig.

Datum och Underskrift: _____