

ANMÄLNINGSBLANKETT

Jag/Vi anmäler mig/oss till höstresan till Peking

Anmälan görs senast den 29/9 till:

Ask Mr. Nilsson AB
Åkerbärsvägen 19, 181 64 Lidingö

E-mail: info@askmrnilsson.se

Tel: 08-761 18 00

BINDANDE ANMÄLAN

Fullständigt namn: (samtliga namn, stavat och i samma ordning som i passet, tilltalsnamn understruket)

Deltagare 1:

Deltagare 2:

Adress:

Postadress:

Telefon (dagtid).....Mobil:.....

E-mail:

Resdatum: 17-24 november 2016 20-27 november 2016

Utflyktserbjudande Dag 3-5 för endast 995 kr Önskas Önskas ej

Inkvartering i: Dubbelrum Enkelrum , tillägg 1500:-

Delar rum med om anmälan görs på olika blanketter:_____

Jag/vi önskar teckna avbeställningsskydd. Avbeställningsskyddet gäller vid sjukdom mot uppvisande av läkarintyg.
Kostar 5% av resans pris och gäller vid avbokning p g a egen eller nära anhörigs akuta sjukdom eller olycksfall

Ev allergier eller behov av specialmat_____

BINDANDE ANMÄLAN. Sista anmälningsdag 29 september.

Ask Mr. Nilsson AB

Brotorpsvägen 38
163 44 Spånga
Tel. +46 (0)8 761 18 01
carina@askmrnilsson.se

Åkerbärsvägen 19
181 64 Lidingö
Tel. +46 (0)8 766 17 01
barbro@askmrnilsson.se

Org. nr 556663-3029
www.askmrnilsson.se
Tel. +46 (0)8 761 18 00 (vxl)

