

ANMÄLNINGSBLANKETT

Jag/Vi anmäler mig/oss till resan till Svalbard 3 – 6 maj 2019
OBS! Bindande anmälan. Anmälningsavgiften återbetalas inte vid ev. avbokning.

Anmälan skickas till:

Ask Mr. Nilsson AB
Att: Carina Axelsson
Sjöviksvägen 148
117 57 Stockholm

Namn _____

Fullständigt namn stavat och i samma ordning som i passet

Födelsedatum _____

Namn _____

Fullständigt namn stavat och i samma ordning som i passet

Födelsedatum _____

Adress _____

Postadress _____

Telefonnummer hem _____

Telefonnummer dagtid _____

E-postadress _____

Dubbelrum Enkelrum

Jag/vi önskar teckna avbeställningsskydd, kostnad 5 % av resans pris. Avbeställningsskyddet gäller vid sjukdom mot uppvisande av läkarintyg.

Ev allergier eller andra specialbehov

Jag/vi har tagit del av bifogad information om passagerares rättigheter enligt paketreselagen

Jag/vi har tagit del av bifogad information om Ask Mr. Nilssons personuppgiftspolicy

Ask Mr. Nilsson AB

Sjöviksvägen 148, lgh 12301
117 57 Stockholm
info@askmrnilsson.se

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

