

ALGEMENE GEGEVENS
Over jou

Volledige naam zoals in paspoort					
Voornaam		Tussennamen (optioneel)		Achternaam	
Geslacht		Geboortedatum		Geboorteplaats	
Huidige nationaliteit			Nationaliteit bij geboorte		
Paspoortnummer		Uitgiftedatum		Vervaldatum	
Huidige baan					

Adres

Straat en huisnummer		Postcode	
Stad		Land	
Telefoon		What's App	
E-mail			

Medische info en dieetwensen

Dieetwensen en allergieën
Belangrijke medische aandoeningen

TOUR

Info over de tour

Type Tour			Bestemming		Tournaam	
Startdatum		Einddatum		Aankomst / vertrek info		
Groepsreis: eigen kamer gewenst?			Ja	Nee		

EXTRA INFO

Is er nog andere relevantie info die we moeten weten?

HANDTEKENING

Ik ga akkoord met de [Algemene Voorwaarden](#) van CultureRoad en verklaar dat alles naar waarheid is ingevuld. Tevens verklaar ik dat ik een verzekering heb (reis- en ziektekostenverzekering) en ik ben op de hoogte van de verschillende soorten mogelijke verzekeringen.

Ik ga ermee akkoord dat CultureRoad een kopie van mijn paspoort, medische gegevens en dieetvoorkeuren deelt met de betrokken autoriteiten, ambassades, consulaten en / of andere reisorganisaties indien nodig voor de geboekte tour.

Handtekening

Datum