

BEDEVAARDER in een HOTEL 2024

Graag het formulier (ook keerzijde) volledig en in drukletters invullen. 17-21 augustus 2024



Formulier terugzenden naar

Dhr. Wilfried Dumarey

Jonkheer P. Coppietersdreef 43

8200 St.-Andries

☎ 050 67 09 29 📧 wilfried.dumarey@telenet.be

VOOR 30 JUNI

Dhr. Mw. Mej. E.H. Br. Zr.

Familienaam: Voornaam:

(*) Echtgeno(o)t(e) van

(*) Weduw(e)naar

(*) Naam congregatie

Geboortedatum:/...../.....

Adres:

E-mail:

Tel: Gsm:

wenst deel te nemen aan het triduum 2024 als bedevaarder op hotel en schrijft voor 15 juli het inschrijvingsgeld over op BE88 7755 8325 3341 van vzw Diocesaan Comité Brugge Banneux met vermelding van **FAMILIE- EN VOORNAAM van de deelnemer(s)**. Geen prijsvermindering voor eigen vervoer. Bij annulering na 15 juli worden er € 10 administratiekosten afgehouden.

Ik wens een kamer te delen met

Hotel Halleux (met lift) - prijzen per persoon € 545 (enkele kamer) € 477 (dubbele kamer)

De opstapplaatsen: Blankenberge - Brugge - Gent - Ieper - Kortrijk - Lo-Reninge - Oudenaarde - Rekkem - Roeselare - Tielt

Opstapplaatsen kunnen gewijzigd worden naargelang de inschrijvingen.

Datum en handtekening

Kleef hier het vignet
van uw mutualiteit

Kleef hier eventueel
vignet kamergenoot

HIERONDER NIETS KLEVEN NOCH SCHRIJVEN

Inschrijving			
Prijs			
Storting			
Reservatie			

Keerzijde ook invullen en 2x tekenen

Belangrijke gegevens i.v.m. de verzekering

Wij vragen u om elk ongeval ter plaatse onmiddellijk mee te delen aan het bestuur van de bedevaart omdat voor de tussenkomst van de verzekering verschillende voorwaarden vervuld dienen te zijn.

Deze verzekering dekt GEEN ziekte toestanden die zich ontwikkelen tijdens het triduum of ongevallen die het gevolg zijn van een bepaalde ziekte toestand.

Gelieve de gegevens in te vullen van ziekenvervoer van uw mutualiteit of ziekenvervoer dat ermee samenwerkt. Dat is nodig voor het geval u met een ziekenwagen vervoerd moet worden vanuit Banneux of een nabijgelegen ziekenhuis naar uw woonplaats of een ziekenhuis in de omgeving ervan.

Naam **ziekenvervoer**:

Adres:

Tel: Gsm:

Wie van het thuisfront moet worden verwittigd als u iets overkomt?

Naam **contactpersoon**:

Adres:

Tel: Gsm:

In situaties waarbij dringende hulp noodzakelijk is en/of de contactpersoon niet bereikt kan worden, verklaar ik mij akkoord dat het comité de nodige maatregelen treft.

Datum en handtekening

Conform de privacywetgevingen dient de belanghebbende in te stemmen met de verwerking en het bijhouden van zijn of haar persoonsgegevens. De vzw Brugge-Banneux verbindt zich ertoe deze gegevens niet door te geven aan derden. De belanghebbende heeft steeds het recht deze gegevens in te kijken en te laten aanpassen of schrappen. Ik stem ermee in dat mijn persoonsgegevens verwerkt en bijgehouden worden met het doel de werking van de vzw te organiseren. (akkoord noodzakelijk voor inschrijving)

akkoord niet akkoord

Datum en handtekening