**ANMÄLNINGSFORMULÄR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Huvudresenär** |  |
| **Fullständigt namn (enligt pass)** |  |
| **Personnummer (DD-MM-ÅÅÅÅ)**  |  |
| **E-post** |  |
| **Telefonnummer (utan landskod)** |  |
| **Adress (Gatunamn, stad och postnummer)** |  |
| **Val av flygmat**(Standard, Laktosfri, Vegansk, Vegetarisk, Glutenfri)  |  |
| **Av och ombokningsskydd** |  |
| **Reseförsäkring** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resenär 2**  |  |
| **Fullständigt namn (enligt pass)** |  |
| **Personnummer (DD-MM-ÅÅÅÅ)** |  |
| **Val av flygmat**(Standard, Laktosfri, Vegansk, Vegetarisk, Glutenfri) |  |
| **Av och ombokningsskydd** |  |
| **Reseförsäkring** |  |