



Inschrijfformulier

Libië Fezzan Expeditie



Bestuurder	Naam		Voornamen		Geb. datum/plaats		M/V	
	Adres			Postcode		Woonplaats		
	Email			Telefoon		Land		
Beroep		Paspoort nr.		Datum van uitgifte		Plaats van uitgifte		

Passagier(s)	Naam		Voornamen		Geb. datum/plaats		M/V
	Beroep		Paspoort nr.		Datum van uitgifte		Plaats van uitgifte

Medische gegevens	In verband met Europese regelgeving dient u van alle deelnemers op te geven welke ziekten en/of kwalen zij hebben die mogelijk tot assistentie van de expeditieleiding en/of vervoerder kunnen leiden.						
	Naam			Medische gegevens			

Voertuig	Merk			Type			Brandstof
	Kleur		Kenteken	Chassis no.			Bouwjaar
	Lengte		Breedte	Hoogte		Naam eigenaar (particulier of bedrijf)	

Vertrekdatum	
---------------------	--

Ondertekening	Datum		Handtekening	

* Bij ondertekening van dit inschrijfformulier gaat u akkoord met onze algemene reisvoorwaarden. Daarnaast gaat u akkoord met het feit dat Active Drive ten alle tijden de vooraf besproken route naar eigen inzicht kan wijzigen. Dit vereist een flexibele instelling van iedere deelnemer. Tot slot gaat u akkoord met het feit dat delen van de route niet individueel kunnen worden afgelegd. Er wordt uitsluitend in groepsverband gereden als gevolg van de plaatselijk geldende visa restricties.