

**INSCHRIJFFORMULIER BUS**

(voor elke deelnemer één formulier indienen uiterlijk 1 april 2012)

Naam	
Voornamen (voluit)	
Militair	KM / KL / KLu / KMAR *
Rang/registratienummer	
Burgerambtenaar	
Categorie	Beroeps / reserve / veteraan / BNMO: lidnr.
Gezinslid	
Geboortedatum	
Militair adres	Onderdeel: Kazerne: Plaats:
Burgeradres	Straat: Huisnummer: Postcode: Plaats: Telefoon: GSM: Emailadres:
Wenst deel te nemen met	DAGBUS/NACHTBUS*
Accommodatie:	Hotel/tentenkamp*

Bijzonderheden:

Bent u onder behandeling van een specialist?	Ja / nee*
Gebruikt u regelmatig geneesmiddelen? Zo ja, welke:	
Met wie wilt u de hotelkamer delen?	
Heeft u een rolstoel nodig in Lourdes?	Ja / nee*
Overige bijzonderheden:	

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

Indien u ouder bent dan 75 jaar of onder behandeling van een arts dan zal u een medisch formulier worden toegezonden.

Uw inschrijving is pas definitief als de reissom is voldaan op rekeningnummer 18 26 96, tnv Stichting Militaire Lourdes Bedevaart te Alphen aan de Rijn.

NB: Deelnemers, die rolstoelafhankelijk zijn dienen zelf voor een begeleider te zorgen; de rolstoelduwers vanuit de organisatie zijn alleen beschikbaar ter ondersteuning van de begeleiders.

Als u dit formulier niet online verzendt stuur het dan naar :  
Secretariaat SMLB, p/a Morsweg 105, 2332 EL Leiden