



GODKÄNNANDE FÖR UNDERÅRIG ATT PÅ EGEN HAND KÖPA OCH DELTA I PAKETRESA

Undertecknade, som är vårdnadshavare/förmyndare för nedanstående resenär, godkänner härmed nedanstående reseavtal och är införstådd med de förpliktelser som detta innebär.

Observera att båda vårdnadshavarnas underskrift krävs. Är du ensam vårdnadshavare måste detta skrivas på intyget.

Vidare har jag/vi tagit del av de allmänna villkor och särskilda resevillkor som är gällande för resan, se www.funkisresor.se.

Bokningsnummer:	_____		
Resenär:	_____	Födelsenr (ÅÅMMDD):	_____
Avresedatum (ÅÅMMDD):	_____	Hemresedatum (ÅÅMMDD):	_____
Vårdnadshavare 1:	_____	Namnförtydligande:	_____
Adress:	_____	Telefon:	_____
Vårdnadshavare 2:	_____	Namnförtydligande:	_____
Adress:	_____	Telefon:	_____

Intyget ska skickas in i samband med inbetalning av anmälningsavgiften.

Skicka till: Funkisresor
c/o Samtrans
Box 6006
171 06 SOLNA

Fax: 08-720 57 50
E-post: info@funkisresor.se