

Aanmeldingsformulier Lourdesreis NLZ

2012

Per deelnemer één formulier gebruiken. Aankruisen wat van toepassing is.
Lees eerst de informatie in de brochure voordat u dit formulier invult.

Achternaam
(bij gehuwde vrouw tevens hieronder eigen familienaam vrouw invullen)

Familienaam vrouw

Voorletters man vrouw

Eerste voornaam
(volgens uw paspoort)

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummers

06 -

Geboortedatum

Verzekeringsnummer

Bent u reeds eerder op kosten van de zorgverzekeraar meegeweest: JA NEE

Hieronder duidelijk uw wensen aankruisen s.v.p.

VERVOER

Treinreis 23 t/m 30 mei € 185
 10 t/m 17 september € 185

Gewenst vervoer tijdens de treinreis

ambulancewagon (verzorging mogelijk)
 couchette (beperkte verzorging mogelijk)

Gewenste opstapplaats bij treinreis

Den Bosch Roermond Maastricht

Vliegreis 24 t/m 29 mei € 210
 11 t/m 16 september € 210

Heeft u op de luchthaven een leenrolstoel nodig JA NEE

VERBLIJF

Gewenst verblijf in

verzorgingscentrum Accueil Notre-Dame
 hotel eenpersoonskamer € 150
(alleen mogelijk in hotel)
 gehandicaptenkamer
(zeer beperkt beschikbaar)

Wenst coupé/vliegtuig te delen met (naam+woonplaats)

Wenst hotel te delen met (naam+woonplaats)

Wenst kamer te delen met (naam+woonplaats)

Bent u ziek of gehandicapt JA NEE

Indien Ja, dan sturen wij, na definitieve toewijzing, een formulier voor medische inlichtingen. Verzekerden die op kosten van CZ wensen mee te gaan, dienen deze medische verklaring te kunnen overleggen.

Gebruikt u medicinale zuurstof JA NEE

Kunt u goed lopen (± 1 uur) JA NEE
Vul dit nauwkeurig in i.v.m. planning van de hulpverlening

Kunt u enkele passen lopen JA NEE

Bent u voor 100% afhankelijk van uw rolstoel JA NEE

Bent u in staat enige treden te lopen JA NEE

Bent u in staat een bus in te stappen JA NEE

Gewenst vervoer in Lourdes

leenrolstoel

eigen rolstoel

(alleen opvouwbare eigen rolstoelen kunnen worden meegenomen)

elektrische rolstoel

(uitsluitend mee te nemen met onze schriftelijke toestemming)

brancard

leenrollator

eigen rollator

lopend

In geval van nood s.v.p. contact opnemen met naam en telefoonnummer vermelden

Ondergetekende heeft kennis genomen van de informatie uit de brochure 2012 en wenst als deelnemer te worden ingeschreven met bovenstaande wensen.

datum handtekening

Ingevuld formulier s.v.p. terugsturen aan



CZ
Postbus 222
6130 AE Sittard

Eventuele toelichting graag op een apart briefje bijvoegen