



Deelnemer 1

Naam:*

Voornaam:*

Straat + nr:

Postcode + Gemeente:

Telefoon/GSM:

E-mail:

Geboortedatum:

Indien lid van de PFV: licentienummer:

Deelnemer 2

Naam:*

Voornaam:*

Straat + nr:

Postcode + Gemeente:

Telefoon/GSM:

E-mail:

Geboortedatum:

Indien lid van de PFV: licentienummer:

* naam invullen zoals vermeld op uw identiteitskaart!

Bestemming: Beach Club Font de Sa Cala ****
Periode: 16/09/2026 – 25/09/2026 (10 dagen / 9 nachten)
Kamertype:

1 - persoonskamer

2 - persoonskamer

Verzekeringen en extra's:

Wenst u een facultatieve verzekering bij te boeken?* JA NEE

**Indien u geïnteresseerd bent in het aankopen van een verzekering zal u na boeking door de TUI Shop gecontacteerd worden om een 'verplichte behoefteanalyse' uit te voeren.*

Wenst u Fly deluxe op de vluchten (+ 150 euro p.p.)? JA NEE

Hoe wenst u uw bestelbon te ontvangen? POST MAIL

Voor de inschrijvingen van deze reis geldt een voorrangperiode voor PFV-leden en personen die eerder hebben deelgenomen aan een PFV-reis. Meer informatie hierover vind je terug op onze website.