

Inschrijfformulier

1. Boek uw vakantie met dit inschrijfformulier

Achternaam	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="radio"/> Vrouw	<input type="radio"/> Man
Tussenvoegsel	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>	Zorgverzekering en Polisnr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>			
Wat is uw woonsituatie				
Woonadres	<input type="text"/>	Naam huisarts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	Telefoon huisarts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Factuuradres (Indien afwijkend)	<input type="text"/>			
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	Factuur e-mail adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail adres	<input type="text"/>	Telefoonnr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>U ontvangt van ons e-mail met betrekking tot uw vakantie, zoals de factuur, foto's en verdere informatie.</i>				
Contactpersoon bij nood	<input type="text"/>			

2. Uw boekingsgegevens

Uw vakantieboeking	1	Reisdatum	<input type="text"/>	Reiscode	<input type="text"/>
Hier boekt u een 2e vakantie	2	Reisdatum	<input type="text"/>	Reiscode	<input type="text"/>
<i>Hierboven boekt u 1 of meer vakanties. Indien dit volgeboekt blijkt, boekt u de 2e keus hieronder als alternatief.</i>					
2e keuze als alternatief		Reisdatum	<input type="text"/>	Reiscode	<input type="text"/>
Vaker bij ons geboekt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Zo nee, bent u eerder met een andere reisorganisatie op vakantie geweest				<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Zo ja, wat is de naam van deze organisatie? <input type="text"/>				
Reisgenoot	Gaat u samen met een reisgenoot		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Zo ja, naam reisgenoot <input type="text"/>		
	Deelt u met deze persoon een kamer		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee		

3. Handicap

Wat is uw beperking	<input type="radio"/> Lichte verstandelijke beperking		<input type="radio"/> Autisme		
	<input type="radio"/> Matig verstandelijke beperking				
Korte toelichting	<input type="text"/>				
Extra zorgvraag	Heeft u naast uw bovenstaande beperking één van de volgende beperkingen of zorgvragen:				
	Lichamelijke (mobiele) beperking	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, gebruikt u een rolstoel of rollator	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="text"/>
	Visuele beperking	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, in welke mate		<input type="text"/>
	Spraak beperking	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, in welke mate		<input type="text"/>
	Auditieve beperking	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, in welke mate		<input type="text"/>
Korte toelichting	<input type="text"/>				
	Autisme	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke vorm		<input type="text"/>
	Welke begeleiding heeft u nodig				<input type="text"/>
Korte toelichting	<input type="text"/>				
	Epilepsie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke vorm		<input type="text"/>
	Heeft u begeleiding bij uw epilepsie nodig				<input type="text"/>
Korte toelichting	<input type="text"/>				
	Psychische klachten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke vorm		<input type="text"/>
	Heeft u begeleiding hierbij nodig				<input type="text"/>
Korte toelichting	<input type="text"/>				

4. ADL - verzorging

Algemene verzorging	Bent u zelfzorgend in ADL	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Heeft u hulp nodig bij bedgang	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Heeft u hulp nodig bij wassen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Heeft u hulp nodig bij aankleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Korte toelichting

Zorgoverdracht: indien er aanvullende gegevens noodzakelijk zijn, hadden we deze graag bijgevoegd bij dit formulier.

Fietsen en zwemmen	Kunt u (alleen) fietsen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Kunt u zwemmen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Communicatie	Kunt u lezen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Kunt u schrijven	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Kunt u klok lezen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Kunt u afspraken maken	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Korte toelichting

Dagbesteding	Wat is uw dag-activiteit	
	Wat is uw hobby	
	Hoe laat staat u op	
	Hoe laat gaat u naar bed	
	Wat doet u graag tijdens de vakantie	

Zorgoverdracht: indien er aanvullende gegevens noodzakelijk zijn, hadden we deze graag bijgevoegd bij dit formulier.

6. Gedrag

Sociaal contact	Heeft u sociaal contact met anderen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
-----------------	-------------------------------------	--

Korte toelichting

Afwijkend gedrag	Heeft u heimwee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Bent u depressief	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Heeft u last van stress-situaties	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Hoe reageert u in zo'n situatie		
	Hoe dient de begeleiding hierop te reageren		
	Vertoont u agressief gedrag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Vertoont u ander afwijkend gedrag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	

Korte toelichting

Gewoonten	Rookt u	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, hoeveel	
	Mag u alcohol drinken	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, hoeveel	
	Heeft u andere gewoonten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke	
	Beïnvloedt dit uw gedrag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, hoe	

Zorgoverdracht: indien er aanvullende gegevens noodzakelijk zijn, hadden we deze graag bijgevoegd bij dit formulier.

7. Voeding

Dieet	Heeft u een dieet	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke	
	Wat lust u absoluut niet			
	Heeft u een voedselallergie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, voor welke producten	

Zorgoverdracht: indien er aanvullende gegevens noodzakelijk zijn, hadden we deze graag bijgevoegd bij dit formulier.

8. Ziekten en medicatie

Ziekten	Bent u gevoelig voor zonnebrand	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Heeft u een allergie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Heeft u hartklachten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	
	Heeft u andere klachten/ziekten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Zo ja, welke

Medicatie	Gebruikt u medicatie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
	Moeten wij uw medicatie beheren	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Korte toelichting

Indien uw medicatie voor een buitenlandse reis onder de opiumwet valt (zoals slaap- en rustgevendende medicatie en anti-epileptica), heeft u naast uw medisch paspoort een speciale verklaring nodig. Meer informatie hierover vindt u op www.farmatec.nl.

9. Mobiliteit

Lopen	Bent u moeilijk/langzaam ter been <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Bent u snel moe na een wandeling <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Korte toelichting	<input type="text"/> Kunt u in een normaal tempo minimaal 1 uur achter elkaar zelf wandelen <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Zo nee, kunt u minimaal een half uur achter elkaar zelfstandig wandelen <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Kunt u traplopen, eventueel met hulp <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Bij veel vakantiehuisjes is het noodzakelijk om trap te kunnen lopen. Begeleiding kan daarin ondersteunen.</i>
Hulpmiddelen	Kunt u zonder hulp of hulpmiddel op uw benen staan <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Zo nee, gebruikt u een <input type="radio"/> rollator <input type="radio"/> duwrolstoel
Korte toelichting	<input type="text"/>

10. Boekingsvoorwaarden

Privacy gegevens	Wij respecteren uw privacy en behandelen uw gegevens strikt volgens de Wet persoonsgegevens.
Boeking nieuwe klant	Voor een goede verwerking van uw gegevens hebben wij naast dit inschrijfformulier het volgende van u nodig: 1) Kopie voorzijde identiteitsbewijs. Dus geen achterkant! 2) Kopie (beide zijden) Europese Zorgverzekeringskaart (EHIC) 3) Eventuele aanvullende gegevens/ zorgoverdracht
Voorwaarden	<i>Aan de hand van uw ingevulde gegevens kunnen wij uw zorgvraag inventariseren en uw boeking administratief verwerken. Bedenk dus dat gegevens die voor u vanzelfsprekend zijn toch noodzakelijk zijn om te vermelden, zodat wij de reiziger de juiste zorg kunnen verlenen tijdens de vakantie. U bent verplicht om alle vragen te beantwoorden en indien er aanvullende gegevens zijn, bent u verplicht deze bij te voegen. Lees onze algemene voorwaarden op www.mm-reizen.</i>

11. Akkoord

Akkoord voorwaarden	<i>Ondergetekende is wettelijk tekenbevoegd en verklaart dat de gegevens volledig en naar waarheid zijn ingevuld en gaat akkoord met de algemene voorwaarden. Als het inschrijfformulier niet is ondertekend door ouder, begeleider of verzorger van de reiziger gaat M&M Reizen ervan uit dat de reiziger zichzelf wettelijk vertegenwoordigt.</i>
Vervoer	<i>Deelnemers kunnen in Maastricht en omgeving-binnen een straal van 10 klm-kosteloos worden opgehaald. Voor deelnemers uit andere delen van het land is -afhankelijk van de bestemming van de reis- de opstapplaats nader te bepalen met de begeleiding voor aanvang van de reis.</i>
Overeenkomst	<i>Afhankelijk van het door u nog te zenden volledig ingevulde en ondertekende inschrijfformulier, kunnen de prijs en/of de voorwaarden wijzigen. Pas na schriftelijk akkoord van de zijde van M&M Reizen op het door u ingevulde en ondertekende inschrijfformulier, komt een overeenkomst tussen u en M&M Reizen tot stand.</i>
Foto's	Mogen wij foto's met uw afbeelding die gemaakt worden tijdens een vakantie gebruiken voor onze brochure, website en onze Facebook pagina? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Korte toelichting	<i>Wij zijn u dankbaar bij een goedkeuring hiervoor. Het is een goede reclame voor ons! Wij plaatsen uiteraard alleen de leukste foto's en zullen nooit naam en toenaam noemen.</i>

12. Ondertekening

Naam vakantieboeker	Naam persoon die verantwoordelijk is voor deze boeking <input type="text"/>
Handtekening en datum	Handtekening <input type="text"/> Datum <input type="text"/>
Bijlage	<i>Vergeet niet de eventuele aanvullende gegevens net dit inschrijfformulier mee te sturen.</i>
Opsturen naar	M&M Reizen, Brusselseweg 408, 6217HD, Maastricht KVK: 64613429