

## 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 <i>(Indien afwijkend)</i>	<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>				
Telefoonnummer igv 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. Beperking

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"/>			
<b>Verplicht voor nieuwe deelnemers</b>				
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
	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  Ja  Nee
- Heeft u hulp nodig bij bedgang  Ja  Nee
- Heeft u hulp nodig bij wassen  Ja  Nee
- Heeft u hulp nodig bij aankleden  Ja  Nee

Korte toelichting

Een vereiste is dat de client in hoge mate zelfzorgend is in ADL. Wij kunnen wel toezicht houden en lichte hulp bieden tijdens het douchen of aankleden indien dit nodig is.

Zie onze website voor meer info hierover.

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

#### 5. Vaardigheden

- Zelfredzaamheid
- Mag u alleen op stap  Ja  Nee
- Mag u alleen achterblijven  Ja  Nee
- Kunt u uw zakgeld zelf beheren  Ja  Nee

Indien u niet uw zakgeld kunt beheren, dan svp uw zakgeld in een envelop aan onze begeleiding overhandigen.

Korte toelichting

- Fietsen en zwemmen
- Kunt u (alleen) fietsen  Ja  Nee
- Kunt u zwemmen  Ja  Nee
- Communicatie
- Kunt u lezen  Ja  Nee
- Kunt u schrijven  Ja  Nee
- Kunt u klok lezen  Ja  Nee
- Kunt u afspraken maken  Ja  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  Ja  Nee

Korte toelichting

- Afwijkend gedrag
- Heeft u heimwee  Ja  Nee
- Bent u depressief  Ja  Nee
- Heeft u last van stress-situaties  Ja  Nee
- Hoe reageert u in zo'n situatie
- Hoe dient de begeleiding hierop te reageren
- Vertoont u agressief gedrag  Ja  Nee
- Vertoont u ander afwijkend gedrag  Ja  Nee

Korte toelichting

- Gewoonten
- Rookt u  Ja  Nee Zo ja, hoeveel
- Mag u alcohol drinken  Ja  Nee Zo ja, hoeveel
- Heeft u andere gewoonten  Ja  Nee Zo ja, welke
- Beïnvloedt dit uw gedrag  Ja  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  Ja  Nee Zo ja, welke
- Wat lust u absoluut niet
- Heeft u een voedselallergie  Ja  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](http://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

Kunt u in een **normaal** tempo minimaal 1 uur achter elkaar zelf wandelen  Ja  Nee  
Zo nee, kunt u minimaal een half uur achter elkaar zelfstandig wandelen  Ja  Nee  
Kunt u traplopen  Ja  Nee  
*Bij alle vakantiehuysjes is het **noodzakelijk** om trap te kunnen lopen.*

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

## 10. Boekingsvoorwaarden

Privacy gegevens Wij respecteren uw privacy en behandelen uw gegevens strikt volgens de Wet bescherming 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 Zorgverzekeringskaart
- 3) Eventuele aanvullende gegevens/ zorgoverdracht

Voorwaarden *Aan de hand van uw ingevulde gegevens kunnen wij uw zorgvraag inventariseren en uw boeking administratief verwerken. Gegevens die voor u vanzelfsprekend zijn, zijn toch noodzakelijk om te vermelden, zodat wij de deelnemer 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.nl](http://www.mm-reizen.nl)*

## 11. Akkoord

Akkoord voorwaarden *Ondertekende 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.*

Vervoer *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.*

Overeenkomst *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.*

Foto's **Mogen wij foto's met uw afbeelding die gemaakt worden tijdens een vakantie gebruiken voor onze brochure, website en onze Facebook pagina?**  Ja  Nee

Korte toelichting *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.*

## 12. Ondertekening

Naam vakantieboeker  Naam persoon die verantwoordelijk is voor deze boeking

Handtekening en datum  Handtekening  Datum

Bijlage *Vergeet niet de eventuele aanvullende gegevens met dit inschrijfformulier mee te sturen.*

Opsturen naar *M&M Reizen, Brusselseweg 408, 6217HD, Maastricht*

*AGB: 98106409*

*KVK: 64613429*