

RESERVERINGSFORMULIER REVALIDATIEPERIODE / ZIEKENHUISOPNAME 2012



GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR OUDERS/VERZORGERS

• Gegevens ouders/verzorgers:

De heer/mevrouw: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoon: _____
Mobiel: _____
E-mail: _____

• Gegevens kind:

Naam: _____
Voornaam: _____
Geboortedatum: _____
Geslacht: jongen meisje
Behandelend specialist: _____
Tel. behandelend specialist: _____

• Reden verblijf in de Kindervallei

Ziekenhuisopname kind; naam ziekenhuis en afdeling, naam behandelaar:

Revalidatie bij Adelante kinderrevalidatie; naam behandelaar:

• Omschrijving ziektebeeld / reden ziekenhuisopname:

• Gegevens gezinsleden die gebruik wensen te maken van de Kindervallei:

Ouders/verzorgers: of personen

Broer/ zus Naam: _____ Geboortedatum: _____

Broer/ zus Naam: _____ Geboortedatum: _____

Broer/ zus Naam: _____ Geboortedatum: _____

• Gewenste datum voor het verblijf:

Datum aankomst: _____

Datum gepland vertrek: _____

• GEWENSTE ACCOMMODATIE

Gastenkamer 2- of 3-persoons

Appartement 4-persoons

Appartement 6-persoons

Deze formulieren volledig ingevuld retourneren aan:

Ronald McDonald Kindervallei, Onderstestraat 35, 6301 KA Valkenburg aan de Geul
Tel. nr.: 043 - 60 49 250 • Fax nr.: 043 - 60 49 269 • E-mail: reservering@kindervallei.nl

• **MACHTIGING**

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

• **Verblijfkosten**

Gastenkamer/appartement ___ aantal x ___ aantal nachten x € 15,00 € _____

• **Eindschoonmaak**

Gastenkamer ___ aantal x € 20,- schoonmaakkosten = € _____

Appartement ___ aantal x € 35,- schoonmaakkosten = € _____

Indien u slechts 1 nacht gebruik maakt van een kamer of appartement ontvangt u een eenmalige korting op de schoonmaakkosten van € 10,00. Mocht u onverhoopt langer blijven, vervalt de korting. *In te vullen door Kindervallei* →

€ _____

Totaalbedrag = € _____

Na definitieve toekenning van de aangevraagde verblijfperiode zullen de kosten voor het verblijf per factuur bij u in rekening worden gebracht. Indien de factuur niet binnen de gestelde termijn wordt voldaan, geeft u middels deze machtiging toestemming om het totaalbedrag eenmalig van eerdergenoemd rekeningnummer te incasseren.

Woonplaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Bij inchecken van uw accommodatie verzoeken wij u een borg van € 50,00 contant te betalen.

