



**GODKÄNNANDE FÖR MINDERÅRIG ATT PÅ EGEN HAND KÖPA OCH DELTA I
PAKETRESA, ELLER ANNAN TYP AV RESA ARRANGERAD ELLER SÅLD AV NAZAR.**

Undertecknade, som är vårdnadshavare/förmyndare för nedanstående resenär, godkänner härmed nedanstående reseavtal och är införstådd med de förpliktelser som detta innebär. Vidare har jag/vi tagit del av de allmänna och särskilda resevillkor som är gällande för resan. (www.nazar.se)

Observera att båda vårdnadshavarnas underskrift krävs. Är du ensam vårdnadshavare måste detta anges på intyget.

Observera även att vårdnadshavare ansvarar för att fullmakten sänds in.

Nazar ansvarar inte för att minderåriga reser utan fullmakt.

Bokningsnummer: _____ Avresedag: _____

Resenär: _____ Födelsedatum: _____

Vi intygar härmed att vi accepterar ingånget avtal:

Vårdnadshavare 1 signatur: _____

Namnförtydligande: _____

Vårdnadshavare 2 signatur: _____

Namnförtydligande: _____

Förtydliga om du är ensam vårdnadshavare.

Address: _____

Telefon: _____

Intyget ska skickas till Nazar i samband med betalning av handpenningen:

Nazar, Slagthuset, 21120 Malmö eller på faxnr: 040-699 88 31.

Du kan även skanna dokumentet och sända till oss via e-mail: info@nazar.se