

HUOLTAJAN/HOLHOOJAN VALTUUTUS SIIHEN, ETTÄ ALAIKÄINEN SAA OSTAA / OSALLISTUA VALMISMATKALLE TAI MUULLE MATKALLE, JONKA NAZAR JÄRJESTÄÄ TAI MYY.

Allekirjoittaneet, alla ilmoitetun matkustajan huoltaja / holhooja, hyväksyvät tällä valtakirjalla matkasopimuksen sekä ovat ymmärtäneet tämän mukanaan tuoman vastuun. Allekirjoittanut/allekirjoittaneet ovat myös lukeneet yleiset sekä Nazarin matkaehdot koskien tätä matkaa. (www.nazar.fi)

Huomioi, että molempien huoltajien allekirjoitus vaaditaan. Mikäli sinulla on yksinhuoltajuus, pitää tämä mainita valtakirjassa.

Huomioi, että huoltaja on vastuussa valtakirjan lähettämisestä Nazarille.

Nazar ei vastaa alaikäisistä, jotka matkustavat ilman valtakirjaa.

Varausnumero: _____ Lähtöpäivä: _____

Matkustaja: _____ Syntymäaika: _____

Me allekirjoittaneet hyväksymme matkasopimuksen:

Huoltajan 1 allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Huoltajan 2 allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Tarkenna jos sinulla on yksinhuoltajuus.

Osoite: _____

Puhelin: _____

Todistus tulee lähettää Nazarille käsirahan maksun yhteydessä osoitteeseen:
Nazar, Hans Michelsensgatan 9, 21120 Malmö, Ruotsi tai faksilla numeroon: +46 40-699 88 31.
Voit myös skannata dokumentin ja lähettää sen sähköpostilla osoitteeseen: info@nazar.fi