



## 9-Daagse in Centre Buirefontaine

Paterstraat 44  
5275 AJ Den Dungen  
Rek: 1129.42.873  
T 073-5942087  
E pag.rini@home.nl  
W www.alternatievegeneeswijze.com

**Datum van de negendaagse:** do 13 mei t/m vr 21 mei 2010.

Naam .....

Adres .....

Postcode & woonplaats .....

Telefoon .....

Geboortedatum .....

E-mail adres .....

- Kosten negendaagse € 450,- pp
- Kosten tweepersoons kamers, logies en volpension inclusief laken pakket € 400,- pp
- Kosten eenpersoonskamer is € 50,- extra

Gelieve bij het overmaken te vermelden: 9-daagse + verblijf

Boeking met verblijf: .....	Ja / Nee*
Ik wil een éénpersoonskamer en betaal € 50,- extra .....	Ja / Nee*
Ik heb het bedrag van ..... overgemaakt op rekening nummer: 1129.42.873 t.n.v.: Praktijk Alternatieve Geneeswijze te Den Dungen.  Ik verklaar kennis te hebben genomen van, en het geheel eens te zijn met de annulerings-regeling	

\* Doorhalen wat niet van toepassing is

Datum .....

Handtekening .....