



FULLMAKT FOR MINDREÅRIGE SOM SKAL KJØPE OG DELTA I PAKKEREISE ELLER ANNEN FORM AV REISE ARRANGERT ELLER SOLGT AV NAZAR.

Undertegnede, som er foresatt for den som skal reise, godkjenner herved nedenstående reiseavtale, og er inneforstått med hvilke forpliktelse det innebærer. Videre har jeg/vi lest de allmenne og særskilte reisevilkår som gjelder for reisen (www.nazar.no).

Vennligst observer at begge foresattes underskrift er påkrevet. Dersom du er alene om foreldreansvaret, må du opplyse om det på fullmakten.

Observera även att vårdnadshavare ansvarar för att fullmakten sänds in.

Nazar ansvarar inte för att minderåriga reser utan fullmakt.

Bookingnummer: _____ Avreisedato: _____

Reisende: _____ Fødselsdato: _____

Vi bekrefter herved at vi godkjenner den inngåtte avtalen:

Signatur, foresatt 1: _____

Navn med blokkbokstaver: _____

Signatur, foresatt 2: _____

Navn med blokkbokstaver: _____

Tydeliggjør om du har eneansvaret.

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Fullmakten skal sendes til Nazar når depositumet betales:

Nazar, Hans Michelsensgatan 9, SE-211 20 Malmö, eller på faksnr: 0046 40 699 88 31.

Du kan også scanne dokumentet og sende det til oss via e-post: info@nazar.no