

## SEYAHAT BAŞVURU ve REZERVASYON FORMU

Ödeme yapılmış olsa bile yerinizi garantilemek için bu formu dolu ve imzalı olarak teslim etmeniz gerekmektedir. Yurt içi turlarında tur tarihinden bir ay (30 gün), yurtdışı turlarında ise tur tarihinden iki aydan (60 gün) az kala baş vuruyorsanız ödemenin tamamını yapmanız gerekmektedir. Her katılımcı için ayrı bir form doldurulmalıdır. Eğer gerekiyorsa bu formu fotokopi ile çoğaltabilir yada yeni form talep edebilirsiniz.

Katılmak istediğiniz tur: \_\_\_\_\_ Adınız ve Soyadınız: \_\_\_\_\_

Yazışma adresiniz: \_\_\_\_\_

Semt: \_\_\_\_\_ Şehir: \_\_\_\_\_ Posta Kodu: \_\_\_\_\_

Telefonlarınız: \_\_\_\_\_ Ev: \_\_\_\_\_ Ofis: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

E-posta listemizde yer alıp tur arkadaşlarınızla bağlantıyı kopartmamak ve yeni maceralardan haberdar olmak ister misiniz? Evet ( ) Hayır ( )

Cinsiyetiniz: \_\_\_\_\_ Uyuşgunuz: \_\_\_\_\_

Doğum Tarihiniz: \_\_\_\_\_ Doğum Yeriniz: \_\_\_\_\_

İki kişilik odada odayı bir başkası ile paylaşmamın bir sakıncası Yoktur( )/Vardır( )  
Ekstra ücret karşılığı tek kişi konaklama opsiyonundan yararlanmak istiyorum. E ( ) H ( )

Sigara \_\_\_\_\_ Kullanıyorum( ) Kullanmıyorum ( )

Özel diyetiniz (vejeteryan, vegan...) lütfen belirtin: \_\_\_\_\_

Daha önce hiç alternatif spor turlarına katıldınız mı? Katıldıysanız hangileri olduğunu belirtir misiniz? \_\_\_\_\_

Bundan önce hiç kamp yapma tecrübeniz oldu mu? Evet ( ) Hayır ( )

Bir hafta içinde ne sıklıkta egzersiz yaparsınız? Hiç ( ) 1-2 ( ) 3+( )

Mevcut Sağlık Durumunuz: (Lütfen genel sağlık durumunuzu, egzersiz yapma sürekliliğinizi ve tatilinizi etkileyebilecek geçmişte yaşamış olduğunuz veya halen süre gelen hastalık, alerji, fiziksel sakatlanmalarınızı ve varsa sürekli kullandığınız ilaçları belirtin)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_