**Vintertokt 2014/15 - Christian Radich**

**Priser og betingelser**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tokt*** | ***Rute*** | ***Avgang*** | ***Ankomst*** | | ***Pris*** | |
| 1 | Malaga – Las Palmas | 8. nov. 20:00\* | 22.nov. 08:00 | | 15500 | |
| 2 | Las Palmas-Las Palmas | 3. jan. 20:00 | 10.jan. 08:00 | | 8500 | |
| \* Påmønstring og opplæring starter, skuta seiler tidlig neste morgen.  **Ekstra overnatting med frokost:**  En natt før og en natt etter toktene, inkl. frokost  Prisen på tokt 1 inkluderer utflukten til Marrakech inkl hotellovernatting og måltider (drikke betales av hver enkelt). Tillegg for enerom på hotellet: | | | | NOK 500,- pr. natt  NOK 175,- | |

Endringer av avgangs- og ankomsttider kan forekomme. Flyreisen til/fra må tilpasses dette.

**Rabatter**

Ungdom: 12 -25 år på avreisedato: 20%

Ungdom mellom 12 og 15 år må seile sammen med foresatt.

|  |
| --- |
| **Visum og passregler:**  Norske statsborgere må ha gyldig pass, andre statsborgere må sjekke visumreglene. Det kreves ingen vaksinering før innreise i Marokko, men norske helsemyndigheter anbefaler revaksinering mot polio, difteri/stivkrampe og gulsott (hepatitt). |

**Betaling**:

Bekreftelse/faktura med betalingsinformasjon sendes så snart bestillingen er notert. Husk å benytte eventuelt KID nummer ved betaling. Referer til bookingnummer ved henvendelser og spørsmål.

**Avbestillingskostnad:**

Mer enn 30 dager før avgang: 25 % (depositum)

15-30 dager før avgang: 50 %

Mindre enn 15 dager før avgang: Full pris

**Påmeldingsskjema vintertokt 2014/15**

Må være komplett utfylt.

Etternavn: Fornavn:

Adresse:

Postnummer: Poststed: Land:

E-post: Telefon: Mobil:

Fødselsdato: Fødested: Nasjonalitet: Passnummer:

NB! Pass må medbringes

Tokt nr.: 1 **□** 2 **□**

Singel rom på hotell i Marrakech (gjelder tokt 1): **□**

**□** Ekstra natt om bord før tokt **□** Ekstra natt om bord etter tokt

**□** Ja, takk, jeg ønsker gratis medlemskap i Christian Radichs Venner ut 2015.

**Andre opplysninger:** F.eks Matallergier, hvem du ønsker å dele vaktlag med eller annen nyttig info

.

**Navn pårørende (ikke om bord**):

Navn:

Adresse:

Postnummer: Poststed: Land:

Telefon: Mobil: E-post:

**Helsemessige forhold og funksjonshemninger (må fylles ut):**

Alle med normalt god helse kan seile med Christian Radich.

Men har du en funksjonshemning må dette vurderes nærmere. Og dersom du benytter rullestol eller krykker, kan du ikke delta på tokt. Tilsvarende gjelder for personer som har epilepsi.

                                                                                                                                                                    Ja     Nei

Er det helsemessige forhold, eller har du en funksjonshemning

som kan begrense ditt arbeid om bord ?                                                                                **□**    **□**

Har du epilepsi?                                                                                                    **□**      **□**

Har du hatt epilepsi?                                                                                                                        **□**  **□**

Forklar her:

Har du hatt andre alvorlige sykdommer som kan begrense ditt arbeid om bord?          **□** **□**

Forklar her:

Bruker du faste medisiner?                                                                                                            **□**    **□** Hvis ja, hvilke:

Er du over 70 år Personer over 70 år må få sin lege til å **fylle ut vedlagte erklæring.**

**□** Jeg vil tegne reiseforsikring på egen hånd. Jeg er inneforstått med at uhell med personskade kan inntreffe, men jeg vil ikke kreve erstatning fra arrangøren eller besetningen utover det skipets forsikring dekker. Tvistemål løses etter norsk lov.

NB: Stiftelsen er ikke økonomisk ansvarlig for forsinkelser som måtte oppstå, og er ikke ansvarlig for øvrige reisekostnader.

Bestillingen er bindende. Avbestilling må skje skriftlig.

**Sted: Dato: Underskrift:**

Sendes til: Stiftelsen Skoleskipet Christian Radich. Postboks 666 Sentrum, N - 0106 Oslo. Fax: +47 22 47 82 71.

E-post: [postmaster@radich.no](mailto:postmaster@radich.no)

**Erklæring om medseilers helse: Tokt med Christian Radich**

Undertegnede lege er kjent med at ………………………………………………………………………………………..  
ønsker å delta på tokt med Christian Radich. Jeg er informert om at medseilerne bor sammen i fellesrom under dekk, i hengekøyer eller faste køyer, og at de blir inndelt i vaktlag som utfører arbeidsoppgaver om bord i fire timer og har påfølgende 8 timer fri, dag og natt.

Arbeidet er opplyst å være ledet av skipets mannskap, som gir medseilerne informasjon og instruksjon. Arbeidet kan bestå i å holde utkikk, gå sikkerhetsrunder, sette og berge seil og stå til rors. Oppgavene er delvis tilpasset evner og interesser, men det forventes at alle blir med.   
Klatring i riggen er opplyst å være frivillig.

**□** Medisinsk sett har jeg ingen bemerkninger til at ovennevnte deltar på toktet.

Jeg vil anbefale følgende begrensninger hva gjelder deltakelsen:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ovennevnte benytter følgende faste medisiner:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Sted, dato:……………………………………….………….. ………………………………………………………..  
 Stempel / Signatur