

# נא למלא את הטופס בכתב קריא מילים בלועזית נא למלא באותיות דפוס

**טופס הרשמה לטיול קבוצתי**



שם הטיול : **דרך האגדות הגרמנית והרי ההרץ** תאריך יציאה: **05/06/2026** תאריך חזרה: **15/06/2026**

**נא רשמו לטיול את המטיילים הבאים (פרטים על פי הדרכון) -- את הטופס המלא נא לשלוח למייל או לווצאפ**

שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית	שם משפחה בעברית	שם פרטי בעברית	מגדר	תאריך לידה	מספר דרכון	תוקף דרכון	טלפון נייד
1								
2								
3								כתובת מגורים
4								

**פרטי כרטיס אשראי**

כרטיס אשראי מס': \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_

תעודת זהות בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ סוג כרטיס: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת מזמין הטיול: \_\_\_\_\_

בחתימתי על מסמך זה אני מאשר כי:

- קראתי והבנתי את כל התנאים הכללים המצויים באתר האינטרנט של החברה וכן בהצעת מחיר זו
- אני מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי במקדמה על מנת להבטיח את מקומי בקבוצה או את מבצע הרישום שקיבלתי אלה אם סוכם מראש על אופן תשלום שונה.
- דמי הרישום לטיול הם 600 יורו, הרשמתי זו בתוקף גם אם לא שילמתי בפועל את דמי הרישום
- במקרה של ביטול הטיול על ידי המארגנים יוחזר לי סכום דמי הרישום במלואו.