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

טופס הרשמה לטיול קבוצתי

שם הטיול : # אל היער השחור

תאריך יציאה: 16/04/2019 **תאריך חזרה:** 25/04/2019

מדינות בטיול: גרמניה, שוויץ

נא רשמו לטיול את המטיילים הבאים (**פרטים על פי הדרכון**) -- את הטופס המלא נא לשלוח לפקס מספר **153-46225520**

	שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית	שם משפחה בעברית	שם פרטי בעברית	מין	תאריך לידה	מספר דרכון	תוקף דרכון	טלפון נייד
1									
2									
3									**טלפון בית**
4									
5									**כתובת בבית**
6									

פרטי כרטיס אשראי

כרטיס אשראי מס': _____-_____-_____-_____ תוקף: ____/___ CVV _____

תעודת זהות בעל הכרטיס: _____ סוג כרטיס: ויזה כאל/לאומי כארד/ישרכארד/_____

שם בעל הכרטיס: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____ **חתימת מזמין הטיול:** _____

בחתימתי על מסמך זה אני מאשר כי:

- ý קראתי והבנתי את כל התנאים הכללים המצויים באתר האינטרנט של החברה וכן בהצעת מחיר זו
- ý 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.
- ý דמי הרישום לטיול הם 200 יורו, הרשמתי זו בתוקף גם אם לא שילמתי בפועל את דמי הרישום
- ý במקרה של ביטול הטיול על ידי המארגנים יוחזר לי סכום דמי הרישום במלואו.

הרב אורנשטיין 5. ת.ד. 3293 חדרה 3813201. טלפון 04-6268501. נייד: 054-6678189 פקס:1534-6225520

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com