



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

טופס הרשמה לטיול קבוצתי



שם הטיול: מהטירול ליער השחור - מחזור 1
תאריך יציאה: 31/07/2018 תאריך חזרה: 09/08/2018

מדינות בטיול: אוסטריה, גרמניה, שווייץ

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 | | | | | | | | |

בחתומתי 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 200 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.

פרטי כרטיס אשראי

כרטיס אשראי מס': _____ - _____ - _____ - _____ - _____ CVV _____ / _____

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

שם בעל הכרטיס: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____ חתימת מזמין הטיול: _____