

טיול לאיים הקנריים ומדירה יציאה ב - 25/02/14

| | | |
|--|---|---|
| נוסע מס' 2 | נוסע מס' 1 | |
| עברית | עברית | שם פרטי (כפי שמופיע בדרכון) |
| אנגלית | אנגלית | |
| עברית | עברית | שם משפחה (כפי שמופיע בדרכון) |
| אנגלית | אנגלית | |
| <input type="checkbox"/> חדר ליחיד <input type="checkbox"/> חדר זוגי: מיטה זוגית <input type="checkbox"/> מיטות נפרדות | | |
| | | הרכב החדר סמן x במקום המתאים |
| | | תאריך לידה מלא |
| | | תעודת זהות |
| | | מס' הדרכון |
| | | תוקף הדרכון |
| | | כתובת מלאה |
| | | טלפון בבית |
| | | טלפון נייד |
| | | דואר אלקטרוני |
| | | שם וטלפון של קרוב משפחה בזמן שהיית הקבוצה בחו"ל |
| <input type="checkbox"/> רגיל <input type="checkbox"/> צמחוני | <input type="checkbox"/> רגיל <input type="checkbox"/> צמחוני | דרישות אוכל מיוחדות |
| | | הערות מיוחדות |

דמי ביטול - (מומלץ להזמין בזמן ההרשמה ביטוח בריאות וכך תימנע מתשלום דמי הביטול.
פרטים נוספים אצל סוכן הביטוח שלנו 11-5000-1599).

* ביטול עד 75 יום לפני היציאה ללא חיוב. * פחות מ-75 יום לפני היציאה ועד 60 יום לפני היציאה € 150.
* פחות מ-60 יום לפני היציאה ועד 14 יום לפני היציאה € 600. * פחות מ-14 יום לפני היציאה ועד שבוע לפני היציאה € 800 * פחות משבוע לפני הנסיעה דמי ביטול מלאים.

סכום לחיוב _____ פרטי כרטיס אשראי _____

תוקף הכרטיס _____ שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____

מס' תשלומים (תשלום אחרון במרץ) _____ חתימה _____