

## דף הרשמה לטיול לפולין יציאה 27/06/2014

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

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

- עד 60 ימים לפני היציאה ללא דמי ביטול • פחות מ- 60 יום ועד 45 יום לפני היציאה € 250 • פחות מ- 45 יום לפני היציאה ועד 14 יום לפני היציאה ועד 7 ימים לפני היציאה € 850 • פחות מ- 7 ימים לפני היציאה דמי ביטול מלאים.

סכום לחיוב \_\_\_\_\_ פרטי כרטיס אשראי \_\_\_\_\_  
 תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 מס' תשלומים \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

להרשמה, נא לשלוח טופס מלא לפקס מספר 077-4380393 עבור חנה הייזלר