



מרכז

יד לבנים

ארגון להנצחת חללי מערכות ישראל
וטיפול במשפחות (ע"ר)
אתר: yadlabanim.org.il

נופש אחים – שבועות - כפר הנופש אולגה על הים

אחים ואחיות יקרים,
ועדת האחים במסגרת פעילותה בארגון יד לבנים והרחבת הקשר עם האחים, מזמינים אתכם לבוא ולקחת חלק בנופש מהנה ופעיל ביחד עם בני משפחותיכם בכפר הנופש באולגה על הים.

מועד הנופש

13/05/13-15/05/13 – יום ב' עד יום ד'.

הגעה ביום ב' החל מהשעה 14:00 (לא כולל צהרים ביום הזה).

סיום הנופש ביום ד' בשעה 16:30 (לאחר קפה ומאפה).

בכפר הנופש מטבח עשיר ומגוון, כלכלה מלאה, כיבוד לילה, תוכנית אומנותית עם צוות בידור במגוון פעילויות ומופעים למבוגרים ולילדים, מופעי אומנים אורחים, אטרקציה לילדים, סדנת יצירה, חדר אינטרנט ופלייסטיישן לנוער, בריכת שחיה ומתקני סאונה, חדר כושר חדיש, בית כנסת.

עלות האירוח לחבר הארגון 13-15/05/2013 (לכל התקופה)

1,000 ₪ לזוג בחדר

330 ₪ לילד בחדר הורים (ילד בגילאים 2-18, עד שני ילדים בחדר הורים)

495 ₪ לילד בחדר נפרד (מינימום 2 ילדים בחדר)

830 ₪ בודד בחדר זוגי

160 ₪ תוספת לאורח על בסיס מקום פנוי

אנו בארגון רואים במפגשים אלו הזדמנות נפלאה וחשובה לחיזוק הקשר בין האחים לגיבוש ויצירה משגרת היום יום.

בדבר פרטים נוספים

ארגון יד לבנים טל': 03-5629351 פקס: 03-5629354

מספר המקומות מוגבל, כל הקודם זוכה, מצ"ב טופס הרשמה.

בברכה,

אלי בן שם
יו"ר ארגון יד לבנים

פרידה שניידרמן
יו"ר ועדת אחים



מרכז
יד לבנים

ארגון להנצחת חללי מערכות ישראל
וטיפול במשפחות (ע"ר)
אתר: yadlabanim.org.il

טופס הרשמה לנופש אחים שכולים בשבועות בכפר הנופש "אולגה על הים".

שם המזמין/ה _____ שנת לידה: _____ מסי תיק משרד הביטחון _____

אח של _____ ז"ל. משלם דמי חבר: כן / לא. כתובת מלאה _____

טל' נייד/בית _____ / _____ כתובת מייל @ _____

מחיר הנופש לחברי הארגון 13-15/05/2013			
מחיר לאורח	מחיר לחבר	מס' משתתפים	הזמנה עבור
₪ 1320	₪ 1000		מחיר לזוג
₪ 990	₪ 830		מחיר לבודד בחדר
₪ 330	₪ 330		מחיר לילד מגיל 2-18 בחדר הורים (עד שני ילדים בחדר)
₪ 495	₪ 495		מחיר לילד בחדר נפרד (מינימום שני ילדים בחדר)
			סה"כ לתשלום

כל הקודם זוכה – מספר חדרים מוגבל!

התשלום בכרטיס אשראי בלבד

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת.ז. של בעל הכרטיס _____

סוג הכרטיס _____ מס' כ. אשראי _____

3 ספרות אחרונות כנגד בכרטיס _____ תוקף _____ / מס' תשלומים (עד 5) _____

הנני מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי בסך של _____ ₪ עבור השתתפות בנופש הנייל,

חתימה: _____ . (החייב יתבצע ע"י האגודה למען החייל).

את הטפסים החתומים יש לשלוח לפקס מס' 03-5629354 ולוודא את הגעת הפקס!

לתשומת לבכם:

- דמי ביטול: מיום הרישום דמי ביטול מלאים.
- לא תותר כניסת מבקרים בזמן הנופש.
- בעת קבלת החדרים יש להציג את תעודת החבר בארגון יד לבנים.