



נופש אחים עם בני משפחותיהם – כפר הנופש אולגה על הים

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

מועד נופש שבועות

29-31/5/2017 ימים שני - רביעי (2 לילות).

הגעה ביום שני החל מהשעה 14:00 (לא כולל ארוחת צהרים ביום זה).
עזיבה ביום רביעי בשעות אחר הצהריים לאחר קפה ועוגה.

מועד נופש סוכות

11-14/10/2017 חג סוכות ימים רביעי – מוצ"ש (3 לילות).

הגעה ביום רביעי החל מהשעה 14:00 (לא כולל ארוחת צהרים ביום זה).
עזיבה ביום שבת אחר הצהריים לאחר קפה ועוגה לא כולל ארוחת ערב ביום העזיבה.

הנופש כולל:

אירוח על בסיס פנסיון מלא, 3 ארוחות ביום, קפה ועוגה בשעות אחה"צ והערב, צוות בידור מקומי במגוון פעילויות למבוגרים וילדים, מופע אומן אורח מדי ערב, מתחם שעשועים לילדים, חדר פלייסטישן לנוער, סדנאות יצירה ומגוון אטרקציות לילדים, בריכת שחיה, חדר כושר חדיש, סאונה רטובה ויבשה, מגוון טיפולי גוף במחירים אטרקטיביים.
בית כנסת במקום.

לתשומת לבכם:

- * בעת קבלת החדרים יש להציג תעודת חבר בארגון יד לבנים.
- * בני משפחה (אורחים) על בסיס מקום פנוי.
- * לא תותר כניסת מבקרים בזמן הנופש.
- * דמי ביטול: 30 יום לפני הנופש – דמי ביטול מלאים.

בדבר פרטים נוספים

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

אנו בארגון רואים במפגשים אלו הזדמנות נפלאה וחשובה לחיזוק הקשר בין האחים, גיבוש ויציאה משגרת היום יום.
מספר המקומות מוגבל הזדרזו להרשם.

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 ובני משפחותיהם בכפר הנופש "אולגה על הים" שבועות וסוכות

שם המזמין/ה _____ שנת לידה: _____ מס' ת.ז. (9 ספרות) _____ מס' תיק משרד הביטחון _____

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

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

נופש סוכות 11-14/10/2017 (3 לילות)				נופש שבועות 29-31/5/2017 (2 לילות)				
מס' משתתפים	מחיר לאורחים	מס' משתתפים	מחיר לחברים	מס' משתתפים	מחיר לאורחים	מס' משתתפים	מחיר לחברים	הזמנה עבור
	₪ 2400		₪ 2000		₪ 1720		₪ 1320	מחיר לזוג חברים
	₪ 600		₪ 600		₪ 430		₪ 430	מחיר לילד (גיל 2-18) בחדר הורים עד שני ילדים בחדר
	₪ 900		₪ 900		₪ 645		₪ 645	מחיר לילד בחדר נפרד- מינימום שני ילדים בחדר
	₪ 2100		₪ 1900		₪ 1560		₪ 1360	יחיד בחדר נפרד
			סה"כ לתשלום					סה"כ לתשלום

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

מס' כ. אשראי _____ 3 ספרות אחרונות בגב בכרטיס _____ תוקף _____ / מס' תשלומים (עד 5)

הנני מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי בסך של _____ ₪ עבור השתתפות בנופש הנ"ל, חתימה: _____ . (החיוב יתבצע

ע"י אגודה למען החייל) . את הטפסים החתומים יש לשלוח לפקס מס' 03-5629354