

## טופס הרשמה לטיול

# טיול לרומא ודרומה לחברי ארגון יד לבנים

### כל הקודם זוכה, מספר המקומות מוגבל!

יש לשלוח עם טופס ההרשמה צילום דרכון הכולל את הדף עם השם והתמונה ותוקף הדרכון לצורך הוצאת אשרת כניסה.  
יש לוודא כי הדרכון חתום ותקף ל-6 חודשים מיום היציאה.

עובד/ת

שם פרטי לועזי כפי שמופיע בדרכון	שם משפחה לועזי כפי שמופיע בדרכון	מספר דרכון	תוקף הדרכון	תאריך לידה
_____	_____	_____	___/___/___	___/___/___

כתובת מגורים:

טלפון:	אימייל:
_____	_____

בן/בת זוג

שם פרטי לועזי כפי שמופיע בדרכון	שם משפחה לועזי כפי שמופיע בדרכון	מספר דרכון	תוקף הדרכון	תאריך לידה
_____	_____	_____	___/___/___	___/___/___

כתובת מגורים:

טלפון:	אימייל:
_____	_____

מועד היציאה-סמן את המועד המועדף	קוד טיול	יציאה	חזרה	מחיר לאדם בחדר זוגי*
<input type="checkbox"/>	SORZ0824	24/08/2017	04/09/2017	\$1230
<input type="checkbox"/>	SORZ0904	04/09/2017	11/09/2017	\$1230

ניתן לשלם בכרטיס אשראי. התשלום יתבצע ב-6 תשלומים שווים צמודים לדולר. החיוב בשקלים ע"פ שער העברות והמחאות ביום החיוב

<b>עדיפות אוכל בטיסה:</b>	<b>עדיפות לחדר:</b>	<b>ביטוח רפואי:</b>
1. צמחוני 2. רגיל 3. כשר	1. זוגי, מיטות נפרדות 2. זוגי, מיטה זוגית 3. חדר ליחיד (תוספת לחדר ליחיד \$250)	אני מאשר העברת טל' ואימייל לחברת PASSPORT CARD לקבלת הצעה לביטוח נסיעות כן / לא. (במידה ומעוניינים יחזרו אליכם עם הצעת ביטוח. במידה ולא מעוניינים הינכם נדרשים לעשות ביטוח רפואי עצמאי.)

פרטי אמצעי התשלום:

מספר כרטיס אשראי	_____
סוג הכרטיס (נא להקיף בעיגול):	ויזה לאומי / דינרס
מספר ת.ז של בעל הכרטיס:	_____ CVV _____
שם בעל הכרטיס:	_____

1. **תנאי התשלום:** בכרטיס אשראי ב-6 תשלומים שווים צמודים לדולר, החיוב בשקלים ע"פ שער העברות והמחאות ביום החיוב או בתשלום בהעברה בנקאית שיבוצע לאחד מהחשבונות הבאים: פועלים סניף 772 הקריה ת"א ח"ן ע"ש 381313 / בינלאומי סניף 44 ח"ן. או תשלום במזומן במשרדי החברה (מחייב השארת פרטי כרטיס אשראי לביטחון) אין כפל מבצעים/ הנחות.

\* הנני מצהיר כי השתתפותי בטיול היא על אחריותי בלבד ולא תהייה לי תביעות מארגון יד לבנים בגין מקרים העלולים להיגרם לי במהלך הטיול \* הטיול מיועד לחברי ארגון יד לבנים. היציאה מותנית במספר מינימום של 160 משתתפים בכל מחזור. מספר המקומות מוגבל \* לא יתקבלו טפסים שחסרים בהם פרטים \* חובה להצטייד בביטוח רפואי לנסיעה, מומלץ לרכוש ביטוח כבר בהרשמה שיאפשר כיסוי מביטול הטיול מסיבות רפואיות עפ"י כללי הפוליסה \* עקב התחייבות למפעיל הטיסות עם הרישום יבוצע חיוב של \$47 לאדם שלא יחזרו במקרה של ביטול \* **דמי ביטול:** ביטול ההזמנה עד 30 ימי עסקים מלאים לפני הטיסה (לא כולל שישבת ו/או ערבי חג וחגים), בחיוב דמי ביטול בסך של \$47 לנוסע/ת. ביטול ההזמנה במסגרת 15-29 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחייב דמי ביטול בסך \$600 לנוסע/ת, במסגרת 7-14 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחייב דמי ביטול בסך \$900 לנוסע/ת ומתחת ל-7 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחייב דמי ביטול בסך \$1100 לנוסע/ת. ביטול הטיול ביום יציאתו יחייב דמי ביטול מלאים. \*דמי הביטול יגבו מאמצעי התשלום שמסר הלקוח בעת ההרשמה וזאת בהתאם לחתימה על טופס הרישום. \*עלויות הביטול מכילות התחייבויות לספקים שונים המרכיבים את הטיול בהתאם לתוכנית הנ"ל ועל כן קשיחים ביותר. \*באם הזמנתי שירותים מיוחדים/ נלווים דמי הביטול עבורם יהיו בנוסף לדמי הביטול הנ"ל. (לדוגמא: דיוויד / שדרוג מחלקה בטיסה / כרטוס מוקדם/ טיסות פנים וכו').

**מומלץ לבצע בעת ההרשמה ביטוח נסיעות שיגן עליכם במקרה ביטול כתוצאה מכך עליון או סיבה רפואית שלכם או של קרוב משפחה מדרגה ראשונה.**

חתימה: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_