

בס"ד

טופס הזמנה – קיץ תשע"ז - תאריך אירוח: 12-19/6/17 (יח' - כה' סיוון תשע"ז)

מלון אאורליוס – פויאנה בראשוב תאריך הרשמה: _____

שם האורח בעברית: _____

כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פלאפון: _____

E-MAIL: _____

מחיר: מחיר חבילת הנופש לחברי ארגון יד לבנים - 4,500 ₪ לאדם בחדר זוגי
 5,500 ₪ לאדם יחיד בחדר
 מחיר הנופש כוללת: טיסה, מלון מפואר, חצי פנסיון, העברות, קפה ומאפה – חופשי וטיולים.
 כמות חדרים מבוקשת: _____ הקשר במשפחה שכולה - הורים/אחים/אחיות/ אחר -פרט

שם מלא בלועזית כפי שמופיע בדרכון	קומה במלון במידת האפשר
1.	
2.	

הערות: _____

פרטי תשלום: מזומן, המחאות או כרטיס אשראי (1-3) סך סכום העסקה: _____ ₪
 את התשלום נא להפקיד לחשבון הבנק שפרטיו רשומים למטה:
 בנק לאומי (10), סניף 621 מודיעין עילית, חשבון 1362425 על שם אבימור נופש

נא לחתום על אישור ההזמנה ולהעבירו למייל avimor2000@gmail.com או לפקס: 1538-6469453
 ההזמנה תבצע רק לאחר החזרת פקס זה חתום ואישורו במשרדנו וביצוע התשלום.

יש לשלוח אישור תשלום בפקס 1538-6469453 או במייל avimor2000@gmail.com, צילום דרכון
 (העמוד עם התמונה בלבד) ולוודא שהטופס המלא התקבל.

תנאים: *טיסות: הטיסות הינן בכפוף לשינויים של מפעילי הטיסות השונים ועל אחריותם בלבד. * דרכון:
 באחריות האורח להצטייד בדרכון תקף ל-6 חודשים לפחות מיום היציאה מהארץ. *הרישום מותנה בביצוע
 התשלום. *דמי ביטול: על פי תקנון החברה. * ביטוח: על האורח לדאוג לביטוח רפואי ומטען מתאים לפי
 צרכיו, גילו ומצב בריאותו. * התייבבות לטיסות: על האורח להתייבב בדלפק הטיסה ביציאה או בחזרה
 לפחות שלוש שעות לפני הטיסה.

- תנאי תשלום:** יש לשלם מקדמה בסך 1,500 ש"ח לאורח בעת הרישום.
- יתרת התשלום תבצע במלואה עד 4 שבועות לפני היציאה לנופש.
- דמי ביטול לאורח:** עד 4 שבועות לפני היציאה 250 ש"ח
- מ-4 שבועות עד 20 ימים לפני היציאה 1,750 ש"ח
- החל מ-19 ימים לפני היציאה יחולט מלוא הסכום
- מומלץ לעשות ביטוח בהתאם לתנאי דמי הביטול.

לפרטים והזמנות : טלפון: 052-7676874 - 08-9745659, דוא"ל: avimor2000@gmail.co
 כתובת האתר: avimor-vavation.co.il

חתימה: _____