

טופס הרשמה ארגון יד לבנים

פרטים אישיים:

שם המזמין/ה: _____ מס' תיק משרד הביטחון: _____ קירבה: אב / אם / אח / מלווה
 כתובת מלאה: _____ מיקוד: _____ טל' נייד: _____
 כתובת מייל או מספר פקס למשלוח אישור ההזמנה (חובה למלא) _____ משלם דמי חבר: כן / לא
 נא סמן ב-X בחירתך.

קטגוריה	סיפון	סוג החדר	אדם בחדר זוגי	תוספת לאדם שלישי/רביעי
1	2	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	265 ירו	160 ירו
2	3	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	280 ירו	160 ירו
3	2	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	305 ירו	160 ירו
4	4	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	300 ירו	160 ירו
5	3	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	345 ירו	160 ירו
6	5	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	370 ירו	160 ירו
7	4	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	395 ירו	160 ירו
8	4	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	440 ירו	160 ירו
9	5/6/7	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	495 ירו	160 ירו
10	5	<input type="checkbox"/> אדם בחדר זוגי <input type="checkbox"/> מבוגר שלישי בחדר	545 ירו	160 ירו

סה"כ מבוגרים: _____ סה"כ ילדים: _____ סה"כ חדרים: _____ סה"כ לתשלום עבור החדר .. _____

פרטי משתתפים:

יש למלא בדיוק כפי שמופיע בדרכון,

שם משפחה (בלועזית)	שם פרטי (בלועזית)	תאריך לידה	מספר דרכון	תוקף דרכון**

*** יש לשלם לב שהדרכון בתוקף של לפחות 6 חודשים ממועד ההפלגה.

רישום לטיולים:

חצי יום טיול רודוס – 15 יורו לאדם. מספר משתתפים - _____ .

חצי יום טיול קפריסין – 15 יורו לאדם. מספר משתתפים - _____ .

סה"כ לתשלום עבור הטיולים _____ .

אמצעי תשלום:

למשלמים בכרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס: _____ מס' תעודת זהות של בעל הכרטיס: _____

סוג הכרטיס: _____ מס' כרטיס: _____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____ תוקף: _____ / _____ מס' תשלומים: _____ (עד 4 תשלומים שווים)

הנני מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי בסך של _____ **יורו** עבור השתתפות בנופש וטיולים הנ"ל.

לתשומת ליבך:

- ❖ הגעה וחזרה מנמל חיפה, באחריות הנוסעים.
- ❖ שעת הגעה לנמל חיפה- 10:00 בבוקר.
- ❖ בהרשמה ליותר מ-4 נוסעים, נא למלא טופס נוסף.
- ❖ המחירים וההרשמה הינם לחברי הארגון המשלמים דמי חבר בלבד.
- ❖ דמי ביטול: 3-5 שבועות לפני ההפלגה: 35% מהמחיר.
- ❖ 1-3 שבועות: 50% מהמחיר. שבוע ועד יום ההפלגה: 100% מהמחיר.

מס פקס לשליחת טופס הרישום – 072-2765524

חתימת המזמין: _____ תאריך: _____