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

טלפון - 03-5656089

ארגון יד לבנים
נופש משפחות ארצי
מלון מרידיאן ים המלח 2013 - טופס רישום

סיום הרשמה 15.11.12

בהמשך לפרסום הנופש האמור, ברצוני להשתתף עפ"י הפירוט הבא:

שם המזמין/ה _____ סניף יד לבנים _____ מס' תיק משהב"ט _____

אב/ אם/ אח / מלווה , משלם דמי חבר : כן / לא , כתובת מלאה _____ מיקוד _____

טל' נייד חובה _____ מייל **או** מספר פקס (**חובה למלא**) _____@_____

משתתפים שאינם משלמים דמי חבר יחויבו בתוספת של 160 ₪ למבוגר ו – 100 ₪ לילד.

סמן ב V –	מחזורי האירוח	סוגי החדרים	כמות החדרים המוזמנת	הסעות	
	13-17.1.13 – אמצע שבוע 4 לילות – ימים א' – ה'	יחיד בחדר		הנני מבקש להוסיף למחיר המלון הסעות הלוך ושוב מספר הנוסעים המבוקש בהסעה _____X 75 ₪ לנוסע אבקש איסוף מסניף יד לבנים בעיר:	
	20-24.1.13 – אמצע שבוע 4 לילות – ימים א' – ה'	זוג בחדר			
	24-27.1.13 – סוף שבוע 3 לילות – ימים חמישי-ראשון	שלושה בחדר			
	27-31.1.13 – אמצע שבוע 4 לילות – ימים א' – ה'	זוג + ילד			
	הערות מיוחדות אם יש : (נא לציין)	זוג + 2 ילדים בחדר			
		תינוק			
		סה"כ לתשלום עבור מלון	₪	סה"כ לתשלום עבור הסעה	₪

*** **תעריפים עפ"י פרוספקט מצורף** ***

==========

משלמים בכרטיס אשראי

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

מס' כ. אשראי | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 ספרות אחרונות בגב בכרטיס _____ תוקף _____/_____ מס' תשלומים _____ (עד 10 תשלומים שווים).

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

תאריך _____ **חתימת המזמין** _____

למשלמים בהמחאות

מצ"ב _____ המחאות (עד 6 תשלומים) לפקודת כנפי משק תור בע"מ על סך כולל של _____ ₪

את ההמחאות בצירוף טופס הרישום מלא וחתום,יש לשלוח בדואר: כנפי משק תור בע"מ, רח' מיטב 11 תל-אביב, מיקוד 6789812

==========

את טופס הרישום **החתום** יש לשלוח לפקס מס' **072-2765524**

*** טופס רישום ללא אישור מס' הזמנה ע"י כנפי משק, אינו תקף ***

מס' אישור הזמנה _____ (ימולא יימסר/ישלח למזמין ע"י כנפי משק) חתימה וחותמת כנפי משק _____