

תאריך: \_\_\_\_\_

משפחה יקרה,  
אנא קראו מסמך זה בעיון והחזירו חתום למשרדנו לפקס מספר 03-6388805

או מייל [OprTkt@aviation-links.co.il](mailto:OprTkt@aviation-links.co.il)

שם הקבוצה: סלוניקי 4 לילות- ארגון יד לבנים- קיץ 2019

**מחיר לאדם בחדר זוגי: 3212 ₪ | תוספת לחדר יחיד: 1208 ₪**

**תאריכי יציאה לבחירה (אנא סמנו את התאריך הנבחר):**

יציאה: 19/05/2019 חזרה (נחיתה בארץ): 24/05/2019

יציאה: 02/06/2019 חזרה (נחיתה בארץ): 07/06/2019

יציאה: 16/06/2019 חזרה (נחיתה בארץ): 21/06/2019

יציאה: 23/06/2019 חזרה (נחיתה בארץ): 28/06/2019

**שמות הנוסעים בלועזית לפי איך שמופיע בדרכון.**

**רשמו סוג נוסע: הורה, בן/בת זוג, אח/ות, בן/בת, אורח, אחר. חבר כן/לא:**

רשמו סוג נוסע	שם משפחה	שם פרטי	מספר דרכון	תוקף	מס' זהות

\*\*\*\*למעוניינים במנת דג בנייר כסף נא לציין כאן כמות נדרשת (כתחליף לארוחה הרגילה): \*\*\*\*

**כתובת המשלם: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_**

**תוקף הדרכון חייב להיות לפחות שישה חודשים מיום היציאה מהארץ.**

על הנוסעים שברשותם דרכון שאינו ישראלי או תעודת מעבר חלה האחריות לבדוק את תנאי הכניסה במדינת היעד.

**יש לסמן ב- x את בחירתך (חובה למלא את כל הפרטים)**

התחייבות לתשלום בכרטיס אשראי מס'

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ סוג כרטיס: \_\_\_\_\_

תקף עד \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_.

כרטיס אשראי ע"ש (בעלת הכרטיס) \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

עד 5 תשלומים שקליים ללא ריבית.

תשלומי קרדיט שקליים נושאי ריבית חברות כרטיסי אשראי, מספר תשלומים \_\_\_\_\_.

**בסך של \_\_\_\_\_ כולל מסי נמל, דמי רישום והיטל בטחון לאדם בחדר זוגי.**

**סך התשלום בכרטיס האשראי לכל הרשומים בטבלה לעיל: \_\_\_\_\_ ₪**

\* מחיר מיוחד אין הנחות נוספות לרבות הנחות מועדוני צרכנות.

_____ <b>תאריך</b>	_____ <b>חתימת בעל כרטיס האשראי</b>
-----------------------	--

- תנאי ההרשמה לטיול בהתאם להסכם החתום עם ארגון יד לבנים -