

מחזור ראשון (הקף מחזור רצוי) מחזור שני

| מטייל/ת מס' 1 | מטייל/ת מס' 2 |
|---|---|
| פרטים אישיים: שם פרטי(עברית): _____ שם משפחה (בעברית): _____ שם פרטי (כמו בדרכון): _____ שם משפחה(כמו בדרכון): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ ת.ז: _____ ישוב: _____ ד.אלקטרוני: _____ טלפון נייד: _____ טלפון בית: _____ פרטי דרכון: ישראל בלבד מס' דרכון: _____ תוקף: _____ | פרטים אישיים: שם פרטי(עברית): _____ שם משפחה (בעברית): _____ שם פרטי (כמו בדרכון): _____ שם משפחה(כמו בדרכון): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ ת.ז: _____ ישוב: _____ ד.אלקטרוני: _____ טלפון נייד: _____ טלפון בית: _____ פרטי דרכון: ישראל בלבד מס' דרכון: _____ תוקף: _____ |
| בקשות מיוחדות: אוכל בטיסות: צמחוני/כשר/רגיל/אחר _____ סוג חדר: יחיד(בתוספת תשלום) / זוגי / שותפים מיטות: זוגית / נפרדות טלפון חרום בארץ: _____ | בקשות מיוחדות: אוכל בטיסות: צמחוני/כשר/רגיל/אחר _____ סוג חדר: יחיד(בתוספת תשלום) / זוגי / שותפים מיטות: זוגית / נפרדות טלפון חרום בארץ: _____ |

*** שימו לב! יש לצרף צילום דרכון בתוקף חצי שנה מתאריך היציאה או צילום הארכת דרכון ושינוי שם במידה יש ***

* ההרשמה והיציאה לטיול מותנית במצב בריאותי כשיר לתכנית הטיול ובאחריות המשתתף.
* הנני מצהיר/ה שלא תהיה לי כל תביעה שהיא כלפי המרכז הקהילתי האזורי באשר להתאמת דרגת הקושי של הטיול למצב הרפואי.

תנאי תשלום:

* מחיר לאדם בחדר זוגי: \$2,300, מחיר לאדם בחדר יחיד: \$2,700.
* **בהרשמה יגבו \$250 כדמי רישום, אשר יקוזזו מהתשלום.**
* יתרת הסכום תשלום ב-4 תשלומים החל מפברואר 2020.
* ניתן לשלם במזומן/צ'קים/העברה בנקאית/אשראי.
* תשלום במזומן או בצ'קים יתקבל ביום ההרשמה בלבד.
* כל התשלומים הם לפי שער העברות והמחאות הגבוה ליום התשלום.
* משלמים במזומן יסדירו תשלום עד לתאריך: 30.1.20.

**** למרכז הקהילתי נשמרת הזכות לשיבוץ או אי שיבוץ על פי שיקולים מערכתיים.**

אופן התשלום:

סמן בעיגול: כרטיס אשראי / מזומן / צ'ק / העברה בנקאית / אחר

פרטי כרטיס האשראי: ויזה / ישראלכרט: מספר: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ . תוקף: _____ --

ת.ז: _____ . שם בעל הכרטיס: _____ . 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____ .

חתימה: _____ . תאריך: _____ .

* מ-45 ימים מתאריך היציאה לא יגבו דמי הרשמה במידה וימצא מחליף.

* מ-15-45 ימים לפני היציאה יגבו 30% מעלות הטיול במידה ולא ימצא מחליף.

* מ-7-14 ימים לפני היציאה יגבו 50% מעלות הטיול.

* מ-7 ימים לפני היציאה יגבו 100% מעלות הטיול.

* **קראתי את תכנית הטיול וההערות הנלוות לטיול למרוקו ואני מקבל/ת אותם.**

שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

מומלץ: כבר בעת ההרשמה לרכוש ביטוח נסיעות לחו"ל הכולל אפשרות לכיסוי דמי הביטול (ע"פ תנאי הפוליסה).

הערות: _____