

טופס הרשמה טיול קרואטיה סלובניה אוסטריה (יש למלא בכתב ברור)

תאריך יציאה: 31.07.2012 תאריך חזרה: 07.08.2012 פרטי הנסיעה ל: טיול

סלובניה וקרואטיה

אבקשכם להזמין עבורינו מקום להשתתפות בנסיעה המצוינת לעיל ע"פ הפרטים הבאים:

שם משפחה	מס דרכון	כתובת	תאריך לידה מלא
שם משפחה (באנגלית כפי שמופיע בדרכון)	MR/MS	שם פרטי (באנגלית כפי שמופיע בדרכון)	טלפון / נייד

סכום העסקה: \$ 1285 לנוסע. תנאי התשלום – 2 תשלומים שווים.

תשלום 1- בעת ביצוע ההרשמה

תשלום 2- עד ה- 15 יולי 2012

אופן התשלום:

העברה בנקאית – פרטי חשבון הבנק להעברה: (נטו)

*** שימו לב- התשלום יבוצע במלואו לפי שער העברות והמחאות גבוה ביום התשלום.**

מס' ת.ז. _____ מס' כרטיס אשראי (ערבון) _____ תוקף: _____

תנאי ביטול:

1. ביטול בין 30-45 ימי עבודה לפני מועד היציאה-20% מערך החבילה לנוסע
2. ביטול בין 14-30 ימי עבודה לפני מועד היציאה -50% מערך החבילה לנוסע
3. ביטול בין 7-14 ימי עבודה לפני מועד היציאה -80% מערך החבילה לנוסע
4. ביטול של 7 ימי עבודה לפני מועד היציאה -100% מערך החבילה לנוסע

תוקף הדרכון חייב להיות לפחות לחצי שנה מיום הנסיעה – באחריות הנוסע.

בעל דרכון זר יוודא אישור כניסה חזרה לישראל.

ביטוח נוסעים באחריות המטייל!

****מס' המקומות מוגבל וכל הקודם זוכה. תאריך אחרון להרשמה: 17.6 (יום ראשון)****

ט.ל.ח

לפרטים ורישום:

• **רונית- מזכירות האיגוד, פקס: 03-5620383**
טלפונים איגוד המוסכים: 03-5453200, 050-8880990

• **מרב- סולו בלקן 054-4504911, merav@solobalkan.com**

חתימתי מטה מאשרת את הסכמתי למובא לעיל.

חתימה בעל כרטיס אשראי _____ תאריך _____: