## טופס הרשמה – סמינר מטייל ליטא-לטביה

**י"ג אב –י"ט באב תשע"ט 14-20/8/2019**

**מטייל 1** **מטייל 2**

**פרטים אישיים:**  **פרטים אישיים**:

**נא למלא בדיוק כפי שמופיע בדרכון: נא למלא בדיוק כפי שמופיע בדרכון:**

**שם פרטי:** (בעברית **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**  **שם פרטי:** (בעברית **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**

**First name\_\_ First Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם משפחה:** (בעברית) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה:** (בעברית)\_

**Surname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Surname**

**מספר דרכון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **מספר דרכון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ארוחה בסיור: כשר/ צמחוני/ אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ארוחה בסיור: כשר/צמחוני/אחר\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**רחוב מס' בית ישוב מיקוד**

**טלפונים: בית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פקס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**עלות הסיור: 2570 € לאדם בחדר זוגי תוספת ליחיד בחדר: 290€**

**דמי הרשמה בסך 500 אירו לאדם ייגבו בעת ביצוע ההרשמה!**

**את מלוא מחיר הסיור ניתן לשלם במזומן בדולרים/יורו/ שקלים או בהעברה בנקאית, בתיאום עם משרדנו.**

**כמו כן ניתן לשלם בכרטיס אשראי עד 6 תשלומים שווים (לנרשמים עד סוף חודש פברואר):**

**סוג הכרטיס מספר תשלומים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספר כרטיס אשראי:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר זהות של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**סוג החדר המבוקש:**

**יחיד / זוגי / זוגי עם מיטות נפרדות (סמן בעיגול)**

**תנאי ביטול:**

* **מרגע ההרשמה 47€ לנוסע בגין דמי ביטול אשר יגבו בכל מקרה ובנוסף:**
* **מ 45 - 21 ימי עבודה טרם היציאה לטיול : 30% ממחירו של הטיול לנוסע**
* **מ 7-20 ימי עבודה טרם היציאה לטיול : 50% ממחירו של הטיול לנוסע**
* **פחות מ 7 ימי עבודה טרם היציאה לטיול :100% דמי ביטול כולל כל העלויות הנלוות כגון ויזה וכד‘**

**המחיר אינו כולל:**

* **שינויים במחירי הטיסה המושפעים מהתייקרות היטלי הדלק והביטחון ומיסי נמלי התעופה לאחר תאריך ‏1.1.2019**
* **טיפ למדריך הישראלי (נהוג לתת 5$ ליום לנוסע )**
* **הוצאות בעלות אופי אישי כלשהן כגון: משקאות בארוחות, טלפונים וכד‘**
* **כל שרות שאינו מוזכר במחיר כולל.**
* **ביטוח נסיעות ומטען אישי.**

**ביטוח- חובה לרכוש ביטוח הכולל ביטוח בריאות, אשפוז, מטען והטסה רפואית.**

**מומלץ גם ביטוח על ביטול טיול( מסיבות רפואיות).**

**אנו ממליצים לרכוש ביטוח לסיור מיד עם ההרשמה**

**הרינו לאשר כי קראנו את התנאים הכלליים לרבות דמי הביטול כפי שמופיעים באתר** [www.shaibarilan.co.il](http://www.shaibarilan.co.il) **ואנו מסכימים עם הכתוב.**

**חתימת הנוסע/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**נא לצרף לטופס ההרשמה צילום דרכון של כל נוסע**

**הדרכון צריך להיות בתוקף למשך שישה חודשים מיום החזרה מהסיור!**

**להרשמה:**

**שי בר אילן, רחוב אודם 1 פתח תקווה. טלפון: 03-9224410 שלוחה 3. פקס: 03-9219392**

[menlev@shaibarilan.com](mailto:menlev@shaibarilan.com)