**טופס הרשמה**

**טיול נשים לטוסקנה**

**8-14.5.23**

אנא מלאי את הפרטים הבאים והחזרי הטופס חתום למשרדינו:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **פרטי הנוסע** | **נוסע 1** | **נוסע 2** |
| שם משפחהבאנגלית בדיוק כפי שמופיע בדרכון |   |   |
| שם פרטיבאנגלית בדיוק כפי שמופיע בדרכון |   |   |
| מספר ת.ז. |   |   |
| תאריך לידה |   |   |
| כתובת: רחוב, מס' , עיר ומיקוד |   |   |
| טלפון בבית |   |   |
| טלפון סלולרי |   |   |
| E - Mail |   |   |
| מספר דרכון |   |   |
| תוקף דרכון |   |   |
|   |   |   |
| ארוחות מיוחדות |   |   |
| פרטי קשר (בארץ) למקרה חירום |   |   |

**פרטי תשלום:**

**סה"כ לתשלום: 7800 שח', לשמירת מקום יש להעביר 1000 שח'.**

 לחדר יחיד 1400 שח'

* במידה ותיהיה עליית במחירי הדלק ו/או מיסי נמל , היא לא תחול על נוסעים ששילמו את מלוא התשלום .

**תשלום באמצעות:**

\_ מזומן

\_ העברה בנקאית

\_ כרטיס אשראי בתשלומים(לפי תנאי התשלום במשרד הנסיעות עד 3 תשלומים ללא ריבית).

**סוג הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ספרות מאחור\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בעלת הכרטיס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה של בעלת הכרטיס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**.**
\* מומלץ לרכוש ביטוח נסיעות המקנה כיסוי בדמי הביטול במקרה פתאומי של
מחלה , תאונה , אישפוז . בכפוף לתנאי הפוליסה המלאים שתישלח למעוניינים .
הכיסוי יכנס לתוקף עד חצי שנה לפני הנסיעה. .

**אפשרות ביטול:**

אפשרות ביטול תקפה מרגע שהתקבל טופס הרשמה חתום למשרדינו.

* עד 60 יום לפני היציאה יוחזר מלוא הסכום ששולם בקיזוז 100 אירו דמי טיפול
* 59-30 יום לפני יציאה יגבו 50% לאדם
* 29-**15** יום לפני יציאה יגבו 75% לאדם
* **14**-0 יום לפני יציאה ישלם המטייל את מלוא מחיר הטיול100% .

.

לפרטים נוספים לגבי הסדנה הטיולים והתכנים :איריס 0547500981 נא לשלוח את טופס ההרשמה המלא לפקס זה או למייל irisa8@gmail.com