כנס האגודה הישראלית - פולנית לבריאות הנפש

תאריכים | יציאה: 24.6 מת"א – חזרות: 30.6 מקטוביץ או 2.7 מוורשה

טופס הרשמה ותשלום

נא למלא את הטופס ולשלוח לחברת:

"דיריגו מקבוצת אורטל תיירות ונופש בע"מ" | טל: 09-7797643 | פקס 09-7797647

פרטיים אישיים

שם פרטי באנגלית: (כמו שמופיע בדרכון) _____

שם משפחה באנגלית: (כמו שמופיע בדרכון) _____

מספר דרכון _____ תוקף דרכון (לחצי שנה לפחות מיום היציאה) _____

בן / ת זוג - שם פרטי באנגלית (כמו שמופיע בדרכון) _____

בן / ת זוג - שם משפחה באנגלית (כמו שמופיע בדרכון) _____

מספר דרכון _____ תוקף דרכון (לחצי שנה לפחות מיום היציאה) _____

מס' טלפון _____מס' נייד _____מס' פקס _____**E-mail**_____

החבילות המוצעות (אנא סמן/י את החבילה המבוקשת)

- ☐ חבילה של 6 לילות, המחיר לאדם בחדר זוגי – €989
- ☐ חבילה של 8 לילות, המחיר לאדם בחדר זוגי – €1,086
- ☐ חבילה של 6 לילות, המחיר לאדם בחדר יחיד – €1,409
- ☐ חבילה של 8 לילות, המחיר לאדם בחדר יחיד– €1,696

אופן התשלום

באמצעות כרטיס אשראי מסוג:

(אנא הקף בעיגול) ויזה / לאומי קארד / מאסטרקארד / ישראכרט / דיינרס / אחר _____

שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז של בעל הכרטיס (9 ספרות) _____

מספר הכרטיס __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __/ __ __ __ __ תוקף __ __/ __ __

מס' תשלומים בכרטיס אשראי (עד שלושה תשלומים ללא ריבית) 1 / 2 / 3

סה"כ הסכום לתשלום _____ € חתימה _____ תאריך _____

נא להוציא חשבונית ע"ש _____ כתובת למשלוח חשבונית _____

יש להעביר טופס זה בצירוף צילום של הדרכון (הדף עם התמונה ועם הפרטים האישיים של הנוסע ובן / בת הזוג. במידה ויש הארכת דרכון יש לצרף גם את דף זה).

<u>נשים בהריון</u>: יש לצרף אישור בשפה האנגלית מהרופא האישי המאשר כי הנך רשאית לטוס ומציין באיזה שבוע הינך נמצאת בזמן הנסיעה.