

טופס רישום | גימלאי צוות חיפה | 29.5-2.6.22 | אילת מלון אסטרל וילג'

שם פרטי	שם משפחה	נייד
(1)		
(2)		
כתובת מייל: (חובה)		

הסכום לתשלום: (נא לסמן החדר המבוקש)

עבור	סכום	הערות
☐ אדם בחדר זוגי -	1310 ₪	☐ מבקשים מיטות נפרדות בחדר עם:
☐ אדם יחיד בחדר זוגי -	2380 ₪	
☐ אדם שלישי בחדר	_____ ₪	
סה"כ מחיר:		
בקשות נוספות:		

אשלם:

☐ בהמחאות (צ'קים) לפקודת "פרי טורס בע"מ"
☐ באמצעות כרטיס אשראי (הפירעון ע"ש פרי טורס)

מס. כרטיס: _____ - _____ - _____
תוקף: _____ / _____
סוג הכרטיס: _____ מספר תשלומים שווים: _____ (עד חמישה תשלומים ללא ריבית)
שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז: _____

החובה בפועל על פי תאריך החיוב האישי | הנני מאשר לחברת פרי טורס בע"מ לחייב את כרטיס האשראי המוזכר לעיל

המחיר הנ"ל עבור טיול לאילת בין 29.5-2.6.22 – 5 ימים לפי הצעת המחיר שפורסמה בצוות סניף חיפה
הודעות ביטול, מכל סיבה שהיא, יתקבלו בכתב בלבד עבור פרי טורס בע"מ.

- ♦ הודעות ביטול בכתב שיתקבלו במשרדינו עד 7 יום לפני היציאה –דמי ביטול 100 ₪
- ♦ הודעות ביטול בכתב שיתקבלו במשרדינו עד יום לפני היציאה – יחויבו ב 50% מהמחיר הכולל.
- ♦ הודעות ביטול כ 48 שעות לפני היציאה - לא יינתן החזר.

נא לחתום בתחתית הדף ולהחזיר את הטופס לאחר המילוי,

פקס: 073-2380766 | Email: anat@free-tours.co.il

אישור על קבלת הטופס ישלח אליכם במייל

אנו מאשרים את תנאי הרישום והביטול המפורטים לעיל:

שם המשתתף: _____ תאריך: _____ חתימה: _____