

(לשימוש המשרד) מספר הזמנה _____

ארגון המהנדסים והאדריכלים העצמאיים בישראל
סיור מקצועי לצפון איטליה למשפחות – תאריך יציאה 13.8.15

<p><u>ילד/ה</u> שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון: _____ שם משפחה (בלועזית): _____ שם פרטי (בלועזית): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז/נ מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____</p> <p><u>ילד/ה</u> שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון: _____ שם משפחה (בלועזית): _____ שם פרטי (בלועזית): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז/נ מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____</p> <p><u>ילד/ה</u> שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון: _____ שם משפחה (בלועזית): _____ שם פרטי (בלועזית): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז/נ מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____</p>	<p><u>חבר/ת ארגון</u> שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון: _____ שם משפחה (בלועזית): _____ שם פרטי (בלועזית): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז/נ ארץ לידה: _____ מס' תעודת זהות: _____ כתובת: _____ טל': (בית) _____ (נייד) _____ Email: _____ @ _____ מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____</p> <p><u>בן/בת זוג</u> שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון: _____ שם משפחה (בלועזית): _____ שם פרטי (בלועזית): _____ תאריך לידה: _____ מין: ז/נ מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____</p>
---	---

סה"כ לתשלום: _____

אופן התשלום: כרטיס אשראי / העברה בנקאית / מזומן / אחר: _____

פרטי כרטיס אשראי: סוג כרטיס: _____ מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____
 תוקף: _____ מס' תשלומים: _____ שם בעלת הכרטיס: _____

ת.ז בעל/ת הכרטיס _____ (ניתן לשלם עד 5 תשלומים ללא ריבית והצמדה)

* סכום החיוב יבוצע בשקלים (אלא אם יצוין אחרת) על פי שער העברות והמחאות גבוה ביום החיוב.

המשך בדף מס' 2



דף מס' 2 – חברות ארגון

דמי ביטול:

עד 46 ימי עבודה (לא כולל שישי, שבת וראשון) לפני היציאה-ללא דמי ביטול.
31-45 ימי עבודה (לא כולל שישי, שבת וראשון) לפני היציאה-\$50
22-30 ימי עבודה (לא כולל שישי, שבת וראשון) לפני היציאה-\$150
14-22 ימי עבודה (לא כולל שישי, שבת וראשון) לפני היציאה-\$350
7-14 ימי עבודה (לא כולל שישי, שבת וראשון) לפני היציאה-\$650
פחות מ- 7 ימי עבודה דמי ביטול מלאים.

חתימת הלקוח:

למשלמים בהעברה בנקאית -יש להעביר אלינו העתק של אישור ההעברה מהבנק .

יש לוודא שהדרכון בתוקף לחצי שנה מיום היציאה

יש לדאוג לביטוח נסיעות באופן אישי.

נא להחזיר את שני הדפים לפקס מס': 03-7602017

יצירת קשר:

כרמית אברהם – 0545405737
טלפון במשרד ישיר – 03-5260036
מייל - Carmit@rimon-tours.co.il