

סיור מקצועי ללפלנד - ארגון המהנדסים והאדריכלים העצמאיים בישראל

קוד טיול: LAPA תאריך יציאה: 1.2.17

<u>בן/בת זוג מס' 2</u> פרטים אישיים: 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: @ פרטי דרכון: דרכון ישראלי: כן / אחר מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____	<u>חבר / ת ארגון מס' 1</u> פרטים אישיים: 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: @ פרטי דרכון: דרכון ישראלי: כן / אחר מס' דרכון: _____ תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____
--	--

סה"כ לתשלום: _____ יורו

פרטי כרטיס אשראי: סוג כרטיס: _____ מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____
תוקף: _____ מס' תשלומים: _____ שם בעלת הכרטיס: _____
ת.ז בעל/ת הכרטיס _____ (ניתן לשלם עד 6 תשלומים בכרטיס אשראי ללא ריבית והצמדה)

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

חתימת הלקוח: _____

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

יש לוודא שהדרכון בתוקף לחצי שנה מיום היציאה ויש בו לפחות 2 עמודים נקיים מחותמות.

יש לדאוג לביטוח נסיעות באופן אישי. (כולל ספורט חורף)

נא להחזיר לפקס מס': **03-5260012** כרמית , 03-5260036 , 0545-405737
מייל ישיר לכרמית - Carmit@rimon-tours.co.il

הארגון מבקש להבהיר כי ההתקשרות המסחרית/ההרשמה לסיור המקצועי נעשית בין חבר/ת הארגון לבין חב' אופקים בלבד. למען הסר ספק, לארגון לא תהיה כל אחריות בגין פעילות החב' המארגנת בגיבוש וקיום בפועל של הסיור המקצועי על היבטיו השונים והאחריות המלאה לכך הינה של חב' אופקים (החברה המארגנת) על כל נותני השירותים הכפופים אליה.