**טופס הרשמה**

פרטי הנסיעה ל: מרוקו

תאריך יציאה: 24.7.2022 תאריך חזרה 30.7.2022

אבקשכם להזמין עבורי/נו מקום להשתתפות בנסיעה המצוינת לעיל ע"פ הפרטים הבאים:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה (באנגלית)****כפי שמופיע בדרכון** | **MR/MS** | **שם פרטי (באנגלית)****כפי שמופיע בדרכון** | **טלפון נייד** | **מעשן/לא מעשן** |
|   |   |   |   |   |

סכום העסקה: \_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לציין את 3 הספרות שרשומות בצד ימין מאחורי כרטיס האשראי \_\_\_\_\_\_\_\_

**תוקף דרכון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תנאי תשלום: ניתן לשלם בכרטיס אשראי (קרדיט)

תנאי ביטול:

ביטול עד 21 יום לפני מועד הטיול – 50% ממחיר הטיול

ביטול שבוע לפני מועד הטיול 100% ממחיר הטיול

ביטול העסקה ייעשה בהודעה בכתב בלבד! ביטול לאחר חיוב בכרטיס האשראי כרוך בעמלה

**דרכון:** תוקף הדרכון חייב להיות לפחות לחצי שנה מיום הנסיעה – באחריות הנוסע.

בעל דרכון זר יוודא אישור כניסה חזרה לישראל.

ביטוח נוסעים באחריות המטייל! מומלץ לעשות ביטוח מיד לאחר הרישום לטיול, כולל ביטוח ביטולים

הטיול פתוח לקהל הרחב

**יש לוודא הנחיות קורונה באתר משרד הבריאות שבוע לפני מועד היציאה –הנחיות יכולות להשתנות**

**יש להעביר ל** **WhatsApp 052-2945446 או לפקס מס' 153-3-9648006**

**את טופס ההרשמה כולל צילום דרכון לפרטים ושאלות נוספות עופר 052-2945446**

הטיול מאורגן ומנוהל ע"י חברת **"חופים"** ובאחריותה, התשלום יועבר ישירות

לחברת **"חופים"**

חתימתי מטה מאשרת את הסכמתי למובא לעיל.

חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_