**טופס הרשמה**

פרטי הנסיעה ל: קובה

תאריך יציאה: 10.1.2023 תאריך חזרה: 19.1.2023

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: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ אופן התשלום: **תשלומים**/קרדיט (ציין מס' התשלומים)\_\_\_\_

מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

תנאי תשלום: 5 תשלומים שווים או יותר בתשלומי קרדיט

**תנאי ביטול**

מ 29-22 ימי עסקים לפני תאריך היציאה יחויב סכום של %30 מעלות הטיול,

מ 22-15 ימי עסקים לפני תאריך היציאה יחויב סכום של %50 מעלות הטיול,

מ 8-14 ימים לפני תאריך היציאה יחויב סכום של %75 מ 7 ימי עסקים

לפני תאריך היציאה ועד למועד היציאה יחויב סכום של %100 מעלות הטיול.

**ביטול העסקה יעשה 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.
* סידור החדרים יעשה לפי התאמה גילאית בלבד!החלפות יעשו לאחר קבלת החדרים!
* הטיול פתוח לקהל הרחב (מומלץ לגילאי 50+)
* הטיול פתוח לקהל הרחב
* אישור הרשמה מותנה באישור בכתב על רישום.
* חובה לדווח על כל בעיה בריאותית.
* ייתכנו שינויים בפרטי המסלול על פי התנאים בשטח, המלצות הרשויות או שיקול דעתו של המדריך לטובת הקבוצה.

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

**את טופס ההרשמה כולל צילום דרכון לפרטים ושאלות נוספות**

**עופר בן דוד 052-294-5446**

**הטיול מאורגן על ידי ובאחריותה של חברת "קאמינוס". התשלום מועבר ישירות לחברת "קאמינוס"**

חתימתי מטה מאשרת את המובא לעיל.

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