**טופס הרשמה**

פרטי הנסיעה ל: טיול לירדן

תאריך יציאה: 7.4.23 תאריך חזרה: 12.4.23

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: ניתן לשלם בכרטיס אשראי עד 3 תשלומים בשקלים ללא ריבית (מעל 3 תשלומים קרדיט)

**תנאי ביטול**

**דמי רישום וטיפול אינם חוזרים ללקוח בעת ביטול מצידו**

ביטול מ-45 עד 31 יום – 25% ממחיר הטיול

ביטול מ-30 עד 21 יום – 50% ממחיר הטיול

ביטול מ-20 עד -15 יום – 75% ממחיר הטיול

פחות מ-14 ימים ומטה – אין החזרים

**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
* בטיול ישולבו אטרקציות שונות בתשלום נוסף (למעוניינים)
* אישור הרשמה מותנה בקבלת קבלה/חשבונית מחברת הנסיעות
* חובה לדווח על כל בעיה בריאותית.

**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 על ידי ובאחריותה של חברת "מטיילים עם אמירה". התשלום מועבר ישירות לחברת " מטיילים עם אמירה"**

חתימתי מטה מאשרת את המובא לעיל.

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