**טופס הרשמה**

## **תאריך הרשמה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **יעד הטיול: יוון**

## **שם הטיול: סדנת אוגוסט 2020**

######  **תאריכי הטיול**: **29/08/2020 - 25**

###### **שם פרטי**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**שם משפחה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון בית**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**טלפון עבודה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נייד:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**פקס**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתובת**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**אי מייל:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון של קרובים בארץ: (למקרה חרום בלבד) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# פרטי הדרכון

**שם משפחה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם פרטי**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (אנגלית לפי דרכון) (אנגלית לפי דרכון)

**תאריך לידה** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ת.ז**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מס דרכון:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**תוקף**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* באחריות הנוסע לוודא כי דרכונו בתוקף למשך חצי שנה מיום היציאה מהארץ!
* באחריותו הבלעדית של הנוסע לצאת מהארץ כשהוא מבוטח בביטוח נסיעות בעל כיסוי מורחב הכולל הטסה רפואית לארץ וביטוח על דמי הביטול- מומלץ לעשות כבר בעת ההרשמה.

**פרטי כרטיס אשראי:**

**שם בעל הכרטיס**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**מס**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**תוקף**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**סוג כרטיס:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס:

**מסלול תשלומים: נא להקיף בעיגול את המבוקש:**

תשלום 1 / 3 תשלומים (2% ריבית) / 6 תשלומים (4% ריבית) / 10 תשלומים (6% ריבית)

**מחירים ותנאים:**

מחיר מיוחד לנרשמים עד ה- 30/6/20: 3890 ש”ח לאדם בחדר זוגי

מחיר החבילה החל מתאריך- 1/7/20: 3990 ש”ח לאדם בחדר זוגי

ניתן להזמין חדר פרטי (סינגל) בתוספת של 700 ₪ לכל ימי החופשה

ניתן להזמין חדר עם נוף לים בתוספת של 300 ₪ לאדם לכל ימי החופשה (יש לנו 8 חדרים בלבד)

**יום טיול ושייט לאי הידרה בעלות נוספת של 50 אירו לאדם – כן / לא**

**(נא לסמן את בחירתכם בעת מילוי הטופס)**

**המחיר כולל**: טיסה ישירה לאתונה וחזרה. מיסים והיטלים, העברות באוטובוס משדה התעופה באתונה לריזורט וחזרה. אירוח על בסיס חצי פנסיון לאדם בחדר זוגי הכולל ארוחת בוקר וארוחת ערב. טיול בסביבת המלון עם מדריך מקומי (פירוט באתר). תרגולי יוגה , פאשיה יוגה ומדיטציה.

**הערות:** מחיר החבילה יכול להשתנות בהתאם לשינויים בעלות מיסי הנמל והדלק (מיסי הדלק הכלולים במחיר, נכונים ליום 10/12/2016). התוכנית נתונה לשינויים בכפיפות לתנאי מזג אויר ואילוצים שונים.

**המחיר אינו כולל:**

ביטוח רפואי ומטען (רצוי לבצע ביטוח הכולל גם ביטול נסיעה).

הוצאות בעלות אופי אישי.

טיפים לנותני שירות 25 אירו לאדם ייאספו במרוכז במהלך החופשה.

ארוחות אשר לא מפורטות בתוכנית הטיול.

**תנאי ביטול**: ביטול בכתב מרגע הרישום יחויב ב 500 ₪ לאדם.

ביטול בכתב מתאריך 20/06/2020 ועד 25/07/2020 יחויב 1200 ₪ לאדם.

ביטול בכתב מ-26/07/2020 – דמי ביטול מלאים

**# במידה ולפני היציאה לחופשה יוכרז סגר אווירי בישראל או ביוון כספכם יוחזר במלואו.**

**חוק הגנת הצרכן לאזרח ותיק ולאדם בעל מוגבלויות** :

לאזרח ותיק ולאדם בעל מוגבלויות יהיו דמי הביטול, לשירותים שניתנים במלואם מחוץ לישראל, בהתאם לטופס הרשמה זה, במידה ויהיה מעונין הנוסע ליהנות מזכות ביטול לפי חוק הגנת הצרכן הישראלי, דהיינו לבטל את העסקה עד 4 חודשים מיום ההרשמה יהיה מחיר הטיול 1000 ש״ח יותר מהמחיר הנקוב בטופס ההרשמה - במידה ואת/ה מעוניינ/ת לשלם סכום זה סמן: **כן \_\_\_ .**

**תעופה**: במידה וחברת התעופה תקלע לקשיים, או תבטל את הטיסה מכל סיבה שהיא, הדר הפקות לא תראה כאחראית.

**החתימה על טופס זה מאשר/ת את הזמנתי ומעניקה להדר הפקות את הזכות המלאה לחייב את כרטיס האשראי שלי.**

* הנני מודע לכך כי הזמנתי מחייבת מרגע החתימה על טופס זה .

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