



הסכם הצטרפות לסיור מאורגן לאפירוס-יוון, בהדרכת פרופ' ארתור סג"ל

תאריך יציאה: 09.09.19 תאריך חזרה: 16.09.19

אנו מודים לכם על בחירתכם להצטרף "לתגליות עולמי"

נוסע 2	נוסע 1	
		שם משפחה בלועזית כמו בדרכון
		שם פרטי בלועזית כמו בדרכון
		שם משפחה בעברית
		שם פרטי בעברית
		תאריך הנפקת דרכון
		מקום הנפקת דרכון
		מספר דרכון
		מועד פקיעת תוקף הדרכון
נ / ז	נ / ז	מין
		תאריך לידה
		מס' תעודת זהות
		כתובת מגורים מלאה כולל מיקוד
		דוא"ל
		מס' טלפון בבית
		מס' טלפון נייד
רגיל / צמחוני	רגיל / צמחוני	אוכל בטיול
		מספר כרטיס אשראי
		שם בעל הכרטיס
שנה: חודש: 3 ספרות:	שנה: חודש: 3 ספרות:	תוקף כרטיס / 3 ספרות בגב כרטיס
		מספר תשלומים: (עד 3 תשלומים)
זוגי / יחיד / מיטות נפרדות	זוגי / יחיד / מיטות נפרדות	סוג החדר
		מס' נוסע מתמיד + שם חברת התעופה

אפשרות תשלום (נא הקף בעיגול)

- העברה בנקאית לחשבון שפרטיו ימסרו בהמשך לפי בקשה.
- תשלום במזומן במשרדנו (מס' כרטיס אשראי לערבון בלבד).
- כרטיס אשראי ב-3 תשלומים שווים ללא ריבית. החיוב לפי שער ההעברות והמחאות גבוה ביום התשלום בפועל. בתוספת 1%- סליקה

עלות הטיול
€1610 לאדם בחדר זוגי
מחיר מובטח עד 04.6.19
תוספת סינגל – €360
תוספת תשר €40 למטייל

דמי ביטול
 מ- 60 ימי עסקים ועד 45 ימים לפני היציאה-250 יורו
 בין 30-45 ימים לפני תאריך היציאה לטיול 60% מהתשלום.
 בין 14-29 ימים לפני תאריך היציאה לטיול 80% מהתשלום.
 ביטול בין 13 ימים לפני תאריך היציאה ועד תאריך היציאה – 100% מהתשלום.

הסיור יצא במינימום של 20 מטיילים, אם הסיור לא יצא, יוחזר מלוא התשלום.
 * ידוע כי רכישת הטיול הינה בכפוף לתנאי ההתקשרות מול תגליות – מכון ישראלי לארכיאולוגיה (ע"ר).
 * הנני מאשר/ת בחתימתי את הפרטים ואת חיוב כרטיס האשראי הרשומים לעיל.
 * אנו ממליצים לרכוש ביטוח נסיעות חו"ל מראש, הכולל כיסוי למקרה של ביטול הנסיעה מסיבות רפואיות

חתימת הנוסעים: _____ ;
 תאריך _____

מס' פקס להחזרה: 08-9101704
 מייל: taaliot@taaliot.com