



טופס הרשמה

נא להקליד או למלא בכתב יד

תאריך הרשמה: _____ שם טיול _____

תאריכי טיול: _____ מחיר טיול: _____

פרטי הנוסעים/הנוסעות על פי הדרכון סוג חדר: זוגי, מיטות נפרדות, יחיד (יש להקיף בעיגול את המבוקש)

נוסעת 1:

שם פרטי באותיות לטיניות על פי הדרכון	שם משפחה באותיות לטיניות על פי הדרכון	תאריך הלידה	מס' הדרכון	תוקף הדרכון	מין

מייל: _____ טלפון: _____ ת.ז. _____

נוסעת 2:

שם פרטי באותיות לטיניות על פי הדרכון	שם משפחה באותיות לטיניות על פי הדרכון	תאריך הלידה	מס' הדרכון	תוקף הדרכון	מין

מייל: _____ טלפון: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

טל חירום: _____ שם: _____

פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל כרטיס האשראי: _____	שם בעל כרטיס האשראי: _____
מס' כרטיס האשראי: _____	מס' כרטיס האשראי: _____
תוקף כרטיס האשראי: _____	תוקף כרטיס האשראי: _____
מס' תשלומים מבוקש: CVV _____	מס' תשלומים מבוקש: CVV _____
חתימה: _____	חתימה: _____

הערות (כולל בקשת אוכל): _____

- עם ההרשמה ייגבו 20% מעלות הטיול בכרטיס האשראי בלבד
- שאר התשלום ייגבה כחודשיים לפני היציאה. ניתן לשלם ב 3 תשלומים ללא ריבית, או עד 18 תשלומים בקרדיט.
- המעוניין לשלם את היתרה **בהעברה או במזומן** (על פי חוק המזומן 2022), יציין בהערות.
- **לפני ההרשמה יש לקרוא בעיון את תנאי דמי הביטול.** שולח/ת טופס הרשמה זה מצהיר/ה בחתימתו/ה כי הוא/היא קרא/ה וודע/ת לתנאי הביטול המופיעים בתכנית הטיול באתר איילה גאוגרפית או בתכנית מודפסת שנמסרה לו.
- השולח/ת מאשר/ת בחתימתו/ה לחברת איילה נסיעות לחייבו/ה עבור הטיול הנ"ל בכרטיס אשראי זה עד מועד יציאת הטיול.
- חשוב: דרכון חייב להיות בתוקף לפחות ל 6 חודשים לפחות מתום הטיול.
- מומלץ לרכוש ביטוח נסיעות לחו"ל מיד עם ההרשמה. במקרה של בעיית בריאות חברת הביטוח מחזירות בד"כ את דמי הביטול. לקבלת הפרטים מוזמנים להתקשר למשרדנו.