

טופס הרשמה לטיול

חזרה: 11.4.2024

יציאה: 3.4.2024

יעד: מקסיקו – ליקוי חמה

מטייל מס' 2	מטייל מס' 1	פרטים אישיים
		שם משפחה (עברית)
		שם פרטי
זכר / נקבה	זכר / נקבה	מין (נא לסמן)
		שם משפחה (לועזי, כפי שמופיע בדרכון)
		שם פרטי (לועזי, כפי שמופיע בדרכון)
		תאריך לידה
		תעודת זהות
		כתובת מגורים
		כתובת דוא"ל
		טלפון נייד
		טלפון בית
		איש קשר כשאתם בחו"ל (למקרה חירום)
		טלפון של איש הקשר
		פרטי דרכון
		מספר דרכון ישראלי
		תאריך הוצאה
		תאריך פקיעת תוקף
		במידה וקיים דרכון זר אנא ציינו זאת
מעוניין לקבל עדכונים על הרצאות, פעילויות וטיולים באמצעות הדוא"ל: כן / לא		



בקשות מיוחדות	
	מס' נוסע מתמיד (בחברה התעופה הרלוונטית לטיול הנ"ל)
	מקום הושבה מועדף *** בהזמנה קבוצתית בשל מדיניות חברות התעופה אין באפשרותנו להזמין מקומות ישיבה מראש אלא רק במעמד הצ'ק אין בשדה.
רגיל/צמחוני/כשר/אחר _____	רגיל/צמחוני/כשר/אחר _____
	מטת זוגית / שתי מיטות
	למטיילים יחידים
<p>• באם אפשר נשתדל להשיג את מקומות הושבה / סוג החדר המבוקשים, בחברות התעופה ובמלונות. *** בהזמנה קבוצתית בשל מדיניות חברות התעופה אין באפשרותנו להזמין מקומות ישיבה מראש אלא רק במעמד הצ'ק אין בשדה. *** ישנן חברות תעופה מסימות הגובות תשלום נוסף על הזמנת מקומות הישיבה מראש. • במילוי טופס זה, אנו מאשרים ומתחייבים להצעת המחיר האחרונה שנתקבלה. • חובה לבצע ביטוח נסיעות לפני יציאת הטיול. • יש לפנות ללשכות הבריאות המחוזיות לבירור לגבי החיסונים הדרושים.</p>	

אני, החתום מטה, מאשר בזאת לחברה הגיאוגרפית לחייב את כרטיס האשראי שלי עבור הטיול הנ"ל ע"פ הפרטים הבאים:

תשלום	
סוג כרטיס אשראי: ויזה כאל / ויזה לאומי / ישראלכרט / מסטרכרד / דינרס / א.אקספרס/ אחר: _____	
מספר כרטיס:	3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____
שם בעל כרטיס האשראי:	ת"ז: _____ חתימה: _____
טלפון:	כתובת: _____
מקדמה על סך: _____ Euro € / US\$	לאדם- תחויב במעמד ההרשמה .
יתרת הסכום: _____ Euro € / US\$	ב-6 תשלומים, ללא ריבית והצמדה.
אם ברצונך לשלם באופן אחר אנא ציין זאת כאן:	
הערות-	
<p>• יתרת הסכום תחויב באופן אוטומטי 45 ימי עסקים לפני מועד יציאת הטיול (אלא אם כן צוין מפורשות אחרת).</p> <p>• כל החיובים יבוצעו בש"ח (אלא אם כן צוין מפורשות אחרת) על פי שער העברות והמחאות גבוה ביום החיוב.</p>	

הנני מאשר כי קראתי את פרטי המסלול והבנתי את תנאי הביטול

חתימה: _____ תאריך: _____

את הטופס המלא יש לשלוח בפקס ל: 03-6244333 או בדוא"ל ל info@geotours.com

עמוד 2 מתוך 2