

טופס הרשמה למסע לפולין - תיכון היובל הרצליה

שם משפחה (עברית): _____

שם פרטי (עברית): _____ (נ / ז)

שם משפחה (אנגלית): _____

שם פרטי (אנגלית): _____

כתובת: _____

טלפון: _____ טלפון סלולרי, הורה: _____

אימייל למשלוח הקבלה: _____ Email: _____

מס' דרכון: _____ בתוקף עד: _____ **נא לצרף צילום דרכון***

תאריך לידה: _____

אוכל: צמחוני / אחר _____

בעיה רפואית: לא / כן . אם תשובתך כן, האם מעוניין בהרחבת הביטוח כן / לא

הערות: _____

תשלום: **₪ 4500**

* **אשראי - ויזה/ישראלכרט** :

סוג הכרטיס: _____

מס' הכרטיס: _____ מס' תשלומים: _____

תוקף: _____

שם + ת.ז של בעל הכרטיס: _____

הסכום: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

* **המחאות:** _____ **נא לצרף צילום ת. זהות של בעל החשבון**

* **מזומן:** _____ (₪/\$/אירו/₪)

* יש לבדוק שהדרכון בתוקף עד חודש מאי 2018



בעת הרישום יש להצטייד :

1. בטופס הרשמה
2. צילום דרכון (הדף הראשון של הדרכון עם פרטי הנוסע, וכן הדף עם הארכת התוקף)
3. תשלום.

לתשומת לב, מחיר המסע כולל ביטוח בריאות ומטען. בכל בעיה רפואית יש צורך לדווח בעת הרישום, על מנת להנפיק פוליסת ביטוח מתאימה למצב הרפואי (בתוספת תשלום במידת הצורך).

אפשרויות התשלום :

1. **כרטיס אשראי (ויזה / ישראלכרט)** - עד 8 תשלומים החל מחדש מאי אפשרות לפריסת תשלומים רחבה במסלול קרדיט. ניתן למלא את הפרטים ולשלוח את כל הטפסים למשרדינו לפקס: 5175926 - 03. או לסרוק ולהעביר למייל: nataly@elmel.co.il.
2. **המחאות,** עד 8 תשלומים החל מחדש מאי - לפקודת "אל-מל". ניתן לשלוח בדואר רשום (אל-מל, בן יהודה 27 ת"א מיקוד 63807 ת.ד. 26337) או להגיע למשרדינו לפי הכתובת המצויינת.
3. **במזומן,** אפשרות לתשלום מיקדמה בסך 1000 ₪ והיתרה בתשלום אחד עד חודש לפני מועד היציאה. ניתן להפקיד את התשלום לחשבוננו, בנק מזרחי סניף 407 מס' חשבון 206690 לאחר ההפקדה נא לשלוח את אישור ההפקדה בפקס או במייל.

למבקשי המלגות,

יש לשלם בעת הרישום 500 ₪ ואת היתרה עם קבלת המידע על גובה המלגה.

מועד אחרון לרישום: 20/5/17

מדיניות הביטולים

מיום 1/8 ועד ל - 30 ימי עבודה לפני מועד היציאה יחולל דמי ביטול בסך 200 ש"ח
בין 15-29 ימי עבודה לפני מועד היציאה יחולל דמי ביטול בסך \$ 120
בין 14 -8 ימי עבודה לפני מועד היציאה יחולל דמי ביטול בסך \$ 200.
פחות מ 8 ימי עבודה לפני מועד היציאה יחולל דמי ביטול בסך \$ 550

במקרה של ביטול בשל בעיה רפואית, יש להמציא אישור מחדר מיון לחברת הביטוח.

לפרטים והרשמה:

"אל-מל - טיולי הגשר לעולם"
בן יהודה 27 תל אביב
טל: 03-5170502 - 03 , פקס: 03-5175926

nataly@elmel.co.il
ruti@elmel.co.il
elvira@elmel.co.il

שאלות והבהרות: שלוחה 106, נטלי
ביטוח: שלוחה 109, רותי
הנהלת חשבונות: שלוחה 108, אלוירה