

טופס הרשמה לסמינר מקצועי בארץ שנת 2020 - יש לסמן ב-X את הסמינר המבוקש

אני מבקש/ת להירשם לסמינר הר"מ ומצהיר/ה כי:

- | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------|
| 27-30.12.20 בתאריך: | מלון לאונרדו פלאזה ירושלים | <input type="checkbox"/> |
| 20-23.12.20 בתאריך: | מלון קראון פלאזה ים המלח | <input type="checkbox"/> |
| 29.11-2.12.20 בתאריך: | מלון דן אילת | <input type="checkbox"/> |
| 6-9.12.20 בתאריך: | מלון רויאל ביץ' אילת | <input type="checkbox"/> |
| 20-23.12.20 בתאריך: | מלון הרודס אילת | <input type="checkbox"/> |

מס' סמינר	מלון ואזור	תאריכי הסמינר	מחיר לחבר עמותה	מחיר לבני/בנות זוג	אופן ההגעה
22-20	לאונרדו פלאזה ירושלים (גלאט)	27-30.11.20	₪750	₪2000	הגעה עצמית
19-20	קראון פלאזה ים המלח	20-23.12.20	₪650	₪1800	אוטובוס מת"א
14-20	מלון דן אילת	29.11-2.12.20	₪750	₪2000	טיסות
21-20	רויאל ביץ' אילת	6-9.12.20	₪750	₪2100	טיסות
15-20	הרודס אילת	20-23.12.20	₪750	₪1800	טיסות

- אין החזר כספי על אי הזמנות טיסה. לבני/בנות זוג תוספת לטיסות מנתב"ג לאילת וחזרה ₪440

(1) פרטים אישיים: נא למלא בכתב יד ברור

מס' ת.ז.
 שם משפחה
 שם פרטי

כתובת מגורים: יישוב / עיר
 רחוב
 מס' בית
 מיקוד
 מס' פקס.

מס' טלפון בבית: מס' טלפון נייד: כתובת אימייל:

(2) אני מבקש/ת לצרף בן/בת זוג: שם משפחה
 שם פרטי
 מס' תעודת זהות

(3) מבקש/ת להזמין טיסות לבני/בנות זוג בתוספת של 440 ש"ח הלוך ושוב מנתב"ג

לאילת וחזרה נא לסמן: כן מעוניין לא מעוניין

(4) הנני מבקש/ת להיות באותו החדר עם: חבר/ת עמותה מס' ת.ז.: שם פרטי ומשפחה:

או בן/בת זוג: שם פרטי ומשפחה

5) אני מבקש/ת לחייב את כרטיס האשראי שלי, עבור השתתפותי בסמינר מספר _____

בתאריך: _____ במלון: _____

(לסמן*) נא לחייב אותי בסכום לתשלום _____

שם בעל/ת הכרטיס: _____ מס' ת.ז.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' כרטיס אשראי:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 תוקף: _____ / _____ שלוש הספרות בגב הכרטיס:

--	--	--

6) אני מבקש/ת לחייב אותי על פי הזמנתי וע"פי המחירים המפורטים בטופס הרשמה זה.

* יש לסמן הסכומים שהינכם מבקשים ומאשרים לחיוב ליד המלון ו/או הטיסות ו/או תוספת בני/בנות זוג

7) מס' תשלומים לחיוב - ניתן עד 6 תשלומים שווים בלבד כי 2 תשלומים בלבד יהיו לאחר החזרה מהסמינר.

נא להקיף בעיגול מספר תשלומים: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 (ללא ריבית)

8) הצהרת העמית/ה :

1) לא יצאתי לסמינר בשנת 2020 באמצעות העמותה כן לא לסמן*

2) עומדים לרשותי 4 ימי השתלמות.

3) קבלתי את אישור המנהל/ת הממונה עלי להשתתף בסמינר במועד שנרשמתי.

4) ידוע לי שאישור ההשתתפות בסמינר מותנה בעמידה בכל הקריטריונים ובזכאות, ע"י העמותה ובקבלת אישור ומספר הזמנה מחברת התיירות

5) **ההשתתפות בסמינר תתאפשר לעמיתים ונלווים אשר בצעו בדיקת קורונה, לפי הוראות משרד הבריאות, קיבלו תשובה שלילית והינם בריאים לחלוטין ויצונו מסמך מקורי רשמי של מוסד רפואי מוכר ומוסמך. מועד אחרון לביצוע הבדיקה הינו 72 שעות לפני יום תחילת הסמינר. פרטים נוספים יועברו לידיעתכם לקראת מועד הסמינר.**

6) ידוע לי כי האישור אינו סופי מאחר ובמקרים של רישום יתר, תינתן עדיפות לעמיתים אשר לא השתתפו עד היום בסמינרים.

7) אני מצהיר/ה כי מצבי הבריאותי טוב, לא אובחנתי ולא שהיתי במחיצת חולי קורונה ו/או נשאי קורונה ואין חשד לגבי כי אני או בני זוגי/זוגתי הינם חולים או נשאים של קורונה וכי לא קיבלנו כל הנחיה לשהות בבידוד.

8) אנו מתחייבים לעדכן בכתב את חברת התיירות והעמותה במידה ויחול שינוי במצב בריאותינו, מבעוד מועד ובכתב ולנהוג עפ"י הוראות משרד הבריאות.

9) ידוע לי כי חל איסור מוחלט להגיע לאזור טאבה, לא לבתי קזינו ו/או הימורים.

10) אני מתחייב/ת להגיע לסמינרים בלבוש הולם (לא כפכפים, לא מכנסים קצרים ולא גופיה) ולהתנהג באדיבות ובנימוס.

11) ההשתתפות בפעילויות בכל סמינר, הינה חובה. לא ניתן יהיה לקבל גמול השתלמות לחברי עמותה שלא השתתפו בכל ההרצאות והסדורים.

12) דמי ביטול - במקרה של ביטול ההרשמה לסמינר, יהיו דמי הביטול בהתאמה לחוק הגנת הצרכן. במקרים בהם החוק אינו חל, אזי מדיניות הביטולים תהיה בהתאמה לבתי המלון / חברות התעופה ו/או חברות התיירות.

12) בסיום - אני מצהיר/ה כי אלו הם פרטי ואני מרשה לחייב אותי בסכומי הכסף, בהתאם לעלויות המפורסמות להזמנתי וכל פרטי אמת הם.

תאריך: _____ חתימת העמית/ה: _____ חתימת בעל/ת כרטיס האשראי _____

את הטופס ניתן לסרוק ולשלוח לפקס. מס' 073-3271394 או לאימל avital.hagbi@eshet-tours.co.il

לפרטים נוספים: "אשת טורס" אביטל טל': 03-7771394. בימים ראשון עד חמישי מהשעה 09:00 ועד השעה 15:00