לכבוד חברת "אשת טורס" - אביטל
באמצעות דואר אלקטרוני: AVITAL.HAGBI@ESHET-TOURS.CO.IL

טופס הרשמה לסמינר מקצועי בארץ שנת 2021 - יש לסמן ב-X את הסמינר המבוקש

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

מס' סמינר	מלון ואזור	תאריכי הסמינר	מחיר לחבר עמותה	מחיר לבני/בנות זוג	אופן ההגעה
01-21	דן אילת	25-28.4.21	₪500	₪2,100	טיסות
02-21	הרודס אילת	23-26.5.21	₪500	₪2,030	טיסות
03-21	רויאל ביץ אילת	9-12.5.21	₪500	₪2,300	טיסות
04-21	מלכת שבא אילת	13-16.6.21	₪500	₪2,100	טיסות
05-21	לאונרדו פלאזה ירושלים כולל סיור סליחות	22-25.8.21	₪500	₪1,966	הסעה
06-21	לאונרדו פלאזה אילת	29.8-1.9.21	₪500	₪1,650	טיסות
07-21	דן אילת	3-6.10.21	₪500	₪2,000	טיסות
08-21	הרודס אילת	14-17.11.21	₪500	₪2,030	טיסות
09-21	דן אילת	19-22.12.21	₪500	₪1,850	טיסות

- יחיד בחדר בתוספת תשלום מול חברת התיירות המארגנת ישירות.

ידוע לי כי חלה חובת השתתפות בפעילות הסמינר, לכבד את הפעילויות, לנהוג עפ"י הוראות משרד הבריאות ומרכז הסמינר ולהקשיב למרצה ללא הפרעה. ידוע לי כי השתתפות בסמינר הינה בלבוש מכובד והולם (ללא גופיות, ללא מכנסיים קצרים וללא כפכפים) עם מסכה.

1) פרטים אישיים: נא למלא באותיות דפוס

מס' ת.ז. _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

פקס' או אימייל לקבלת אישור הרשמה _____ מס' טלפון נייד: _____

2) להלן ההרכב בחדר המבוקש על ידי:

אדם בחדר זוגי חולק חדר (עם עמית חבר עמותה מקצועית) _____

זוג בחדר: אני מבקש/ת לצרף בן/בת זוג _____

יחיד בחדר בתוספת מחיר _____

3) טיסות:

חברי עמותה - מעוניינים לטוס נא לסמן: ❑ כן ❑ לא

מעוניינים בטיסות לבני זוג מלווים בתוספת תשלום של 400 ש"ח להלוך וחזור מנתב"ג לאילת וחזרה (כולל הסעות מהשדה למלון וחזרה) ❑ כן מעוניין ❑ לא מעוניין

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

*** בגדר בקשה בלבד**

5) אני מתחייב לשלם _____ ש"ח עבור הזמנתי כפי שפירסמתי לחברת "אשת טורס" בעד 6 תשלומים שווים.

אני מבקש/ת לחיב את כרטיס האשראי שפרטיו הינם:

שם בעל/ת הכרטיס: _____ מס' ת.ז: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

מס' כרטיס אשראי: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ תוקף: _____/_____ שלוש הספרות בגב הכרטיס: ☐☐☐

מס' תשלומים: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 (ללא ריבית)

ידוע לי כי ככל שלא שילמתי ולא מסרתי פרטי אשראי הזמנתי אינה בטוחה והחברה רשאית לבטלה בכל עת.

8) הצהרת העמית/ה :

1) אני בעל תו ירוק עדכני ממשרד הבריאות

2) לא יצאתי לסמינר בשנת 2021 באמצעות העמותה ☐ כן ☐ לא לסמן*

3) עומדים לרשותי 4 ימי השתלמות.

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

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

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, ואני מחוסן בשני חיסונים ובעל תו ירוק.

8) אני מצהיר/ה כי העמותה אינה אחראית על מצבי הבריאותי ולא על רכושי ואין ולא תהיה לי כל תלונה ו/או תביעה על אובדן ופגיעות רכוש, כמו גם על אירועים בריאותיים או פציעות ו/או פגיעות שחלילה, באם יקרו, כלפי עצמי ו/או לבני/בנות זוגי.

9) ידוע לי כי חל איסור מוחלט להגיע לאזור טאבה, או להשתתף בהימורים ואף לא להיות נוכח.

10) אני מתחייב/ת לנהוג באופן מכובד ומנומס ולייצג את ארגון עובדי צה"ל בכבוד.

11) ידוע לי כי ההשתתפות בפעילויות הסמינר הינה חובה ובמקרה ואעדר ללא רשות ממרכז הסמינר, העמותה רשאית שלא לאפשר לעמית להשתתף בסמינרים בעתיד ובנוסף שלא להכיר ביום זה כיום השתלמות.

12) דמי ביטול הינם בהתאם לחוק הגנת הצרכן וככל שלא יעמוד הביטול בהוראת החוק, יחולו נוהלי הביטול של חברת התיירות.

אני מצהיר/ה כי אלו הם פרטי וכי אני מאשר/ת את החיובים הכספיים וכי השתתפות העמותה מותנה בעמידה בכל הקריטריונים.

תאריך: _____ חתימת העמית/ה: _____

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