



סתיו ישראלי - טופס הרשמה

שם פרטי ושם משפחה: _____ ת.ז: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

דוא"ל (נא לרשום באותיות דפוס גדולות) _____
מסירת פרטי דואר אלקטרוני מהווה הסכמה לקבל חומר עדכני ופרסומי ממכון אבשלום

מעוניינת/ להצטרף לסיורי סתיו ישראלי נובמבר 2020 - עלות סיור: 130 ₪.

תאריך	שעת יציאה	בתכנית	מס' משתתפים	סה"כ לתשלום
15/11/20 יום ראשון	09:00-14:00	סודותיו של החורש הים תיכוני בהדרכת: רועי טלבי	_____	_____
16/11/20 יום שני	09:00-14:00	פנינים בשרון – בעקבות פינות עלומות בהדרכת: יואב אבניאון	_____	_____
17/11/20 יום שלישי	10:00-16:00	עכו העות'מאנית בהדרכת: גלי נחום	_____	_____
18/11/20 יום רביעי	09:00-13:00	חולון – כבר מזמן לא חול... (גן סיפור) בהדרכת: רמי אהרוני	_____	_____
20/11/20 יום שישי	09:00-13:30	תל אביב – עמק חפר כפי שלא הכרתם בהדרכת: רעות בירן	_____	_____
22/11/20 יום ראשון	09:30-14:00	אל ההורדיון בהדרכת: אביב הרצליך	_____	_____

מבקשת/ לחייב הסיור מתוך סכום הזיכוי העומד לרשותי במכון אבשלום

תשלום בכרטיס אשראי: ויזה, ישראלכרט, דינרס, אמריקן אקספרס - סמן בעיגול

בתוקף עד _____ 3-4 ספרות ביקורת בגב הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס: _____ מספר זהות _____

נוהל ביטול: במקרה של ביטול, עד 48 שעות לפני הפעילות, יגבו 30 ₪ דמי ביטול לכל נרשם. לאחר מועד זה לא יינתן כל החזר כספי על ביטול מכל סיבה שהיא. מועד הביטול ייקבע לפי תאריך קבלת ההודעה בכתב במשרדי המכון.

- הצהרות -----
- הריני להצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים הדורשים מאמץ גופני. הריני מצהיר כי ההשתתפות בפעילות המכון הינה על אחריותי בלבד.
 - הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בסיורים.
-

תאריך _____ חתימה _____