



טופס הרשמה – סיורים בהגעה עצמית

דצמבר 2020 – 22.12.20 – 1.1.21

שם פרטי ושם משפחה: _____ ת.ז: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

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

מעוניינת/להצטרף לסיור דצמבר 2020 - עלות סיור: כמפורט. *המחיר כולל הדרכה וכניסות לאתרים.

תאריך	שעת יציאה	בתכנית	מס' משתתפים	סה"כ לתשלום
22/12/20 יום שלישי	09:00-15:00	טיול כחול – נחל תנינים וסביבתו, בהדרכת יואב אבניאון, 195 ₪	_____	_____
23/12/20 יום רביעי	10:00-15:00	בין הכתלים – סיור אדריכלי במוזיאון ישראל, בהדרכת אלה שופמן. עלות: 130 ₪	_____	_____
24/12/20 יום חמישי	09:00-15:00	חיים ירוקים "הלכה למעשה" – סיור ליקוט, בהדרכת מאיר אברהם, 130 ₪	_____	_____
25/12/20 יום שישי	09:30-13:30	"בכל זאת יש בה משהו..." - תל אביב, בהדרכת ישראל ארז, 130 ₪	_____	_____
28/12/20 יום שני	09:00-15:00	מכפר תבור להר תבור, בהדרכת אסתר שמואלי, 130 ₪.	_____	_____
29/12/20 יום שלישי	12:30-16:30	שמורת דור הבנים, בהדרכת תום צור, עלות: 130 ₪	_____	_____
30/12/20 יום רביעי	09:00-15:00	גן השבילים המתפצלים – מרמת הנדיב לחרבת עקב, בהדרכת ד"ר גלעד בן צבי, 130 ₪	_____	_____
30/12/20 יום רביעי	16:00-20:00	על אור וחושך – חג המולד – המושבה הגרמנית וואדי ניסנאס, בהדרכת: גלי נחום, 130 ₪	_____	_____
31/12/20 יום חמישי	09:00-15:00	עמק בית שאן – על פיתוח, קיפוח ומה שביניהם בהדרכת אביבית ברוקשטיין. עלות: 210 ₪	_____	_____
1/1/21 יום שישי	10:00-14:00	נתניה בימי המנדט - בעקבות פרשת הסרג'נטים, בהדרכת פלג לוי. עלות: 130 ₪	_____	_____

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 _____