

טופס הרשמה



תמונה

נא להקפיד על דיוק הפרטים על-פי הכתוב בדרכון ומילוי כל הטופס.
טופס שאינו חתום לא יתקבל.

שם ומיקום ה"סאמר-קול" _____ קוד התוכנית _____

תאריך יציאה _____ תאריך חזרה _____

אבקש להירשם לטיול המשך מאנגליה לא כן - לטיול בקוד _____

לטיול ההמשך _____ בתאריכים _____

שם משפחה (עברית) _____ שם משפחה (אנגלית, מדויק לפי הדרכון) _____

שם פרטי (עברית) _____ שם פרטי (אנגלית, מדויק לפי הדרכון) _____

מס' דרכון _____ בתוקף עד* _____ תאריך לידה _____ ז נ

גיל _____ שם ביה"ס + עיר _____ כיתה _____

רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

טל' בבית _____ פקס בבית _____ דוא"ל _____

שם האב _____ טלפון נייד _____ טל' בעבודת האב _____

שם האם _____ טלפון נייד _____ טל' בעבודת האם _____

פרטי איש קשר במידה ולא ניתן להשיגכם (כשילד בחו"ל) _____

בעיות רפואיות: לא כן - פירוט _____

תרופות הנלקחות בקביעות: לא כן - פירוט _____

אלרגיה או רגישות לתרופות: לא כן - פירוט _____

בעיות התנהגות חריגות: לא כן - פירוט _____

בקשות מיוחדות (למגורים, אוכל צמחוני, רגישויות לבע"ח ועוד) _____

1. אני מבקש/ת לרשום את בני/בתי לתכנית המבוקשת. קראתי את תנאי הרישום ותנאי הביטול המופיעים בחוברת התוכניות ובאתר.
2. אני מאשר/ת כי כל הפרטים שמסרתי נכונים.

3. ידוע לי כי אם יתברר שהמידע שמסרתי הינו חלקי או לקוי, לא יהיו המארגנים אחראים בכל צורה שהיא לכל אירוע או נזק (רפואי וכספי) שעלול להיגרם עקב כך.

4. ידוע לי כי החברה שומרת לעצמה את הזכות להחזיר לארץ כל ילד שאינו מתנהג עפ"י כללי התוכנית. במקרה כזה לא יהיה החזר כספי כלל.

* ידוע לי כי לבני/בתי חייב להיות דרכון ישראלי בתוקף ל- 6 חודשים קדימה לפחות, מיום הטיסה.

* ידוע לי כי במידה ולבני/בתי אין דרכון ישראלי אלא תעודת מעבר או דרכון זר - עלי לדאוג לוויזה מתאימה.

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____

שם הסוכן _____ שם המשרד _____ טלפון ישיר _____

פקס _____ דוא"ל _____ חותמת _____