



טופס הרשמה - סדנת ניהול מרפאה עצמאית בעידן הדיגיטלי
בנסקו/בולגריה

מלון: **BANSKO Kempinski Grand Arena 5*** על בסיס **BB 24-28/06/25**

LY 551 N 24/JUN 2 TLV-SOF	0715- 0955 24JUN	24/6/25	: יציאה
LY 558 N 29/JUN 7 SOF-TLV	0020- 0245 29JUN	29/6/25	: חזרה

נא למלא את הפרטים בכתב יד ברור או במחשב ולצרף צילום דרכונים

1. שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

מס' פלאפון _____

2. שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

מס' פלאפון _____

אופן התשלום:

- ☐ כרטיס אשראי
☐ העברה בנקאית

1. הדרכון חייב להיות בתוקף ל-7 חודשים מתחילת הטיסה ו-3 דפים ריקים בדרכון.

2. החבילות לא כוללות ביטוח, ויזה במידה ונדרש, ארוחת צהרים/ערב.

3. **מרגע קבלת כרטיס הטיסה על כל מטייל/ת לעשות ביטוח כולל ביטול או קיצור נסיעה.**
מומלץ שהביטוח יכסה: קורונה, תאונה, מחלה, אשפוז, מטען, נזקי גוף, פעילות אקסטרים,
ביטול נסיעה מכל סיבה, קיצור נסיעה, נזק גופני/כספי/צד שלישי, נכות, מוות, ועוד...

תאריך: _____ חתימת המשתתף/ת: _____

טופס הרשמה ניתן לשלוח לפלאפון: 0546995827 דוא"ל elizeldis@cardinaltours.co.il