

# משלחת עירונית פתח - תקוה

## מסע לפולין יציאה יולי 2011

להורים שלום רב,  
להלן מחיר המסע לפולין:  
לאדם בחדר זוגי 5200 ₪

<p><b>המחיר אינו כולל:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* מיסים והיטלים בארץ ובחו"ל אשר אינם ידועים ביום הדפסת ההצעה.</li> <li>* הוצאות בעלות אופי אישי.</li> <li>* הכנה.</li> </ul>	<p><b>המחיר כולל:</b></p> <p>כרטיס טיסה, מיסי נמל בארץ ובחו"ל, מע"מ פולני, היטל ביטחון, ביטוח בריאות מורחב הכולל: ביטוח רפואי, הטס, מטען ותאונות דרכים (עפ"י דרישת משרד החינוך), שישה לילות לינה במלונות בדרגת תיירות טובה ודרגה ראשונה, כלכלה מלאה: ארוחת בוקר במלון, ארוחת ערב במלון או במסעדה וארוחות צהריים משלימות בדרך, קב"ט בהתאם להוראות משרד הביטחון, ערב פולקלור, אוטובוס מערבי נוה כולל וידאו, מלווה ישראלי ומלווה פולני צמודים, כניסה לאתרים, פרחים במחנות, שתייה באוטובוס, תשר לנותני השירותים בחו"ל, חולצת משלחת.</p>
--	---

לבחירתכם אחת משלוש אפשרויות התשלום הבאות:

אפשרות ג'	אפשרות ב'	אפשרות א'
אפשרות ג': <b>כרטיס אשראי:</b> <b>פרטים יימסרו בעת ההרשמה</b>	אפשרות ב': העברה בנקאית	אפשרות א': <b>8 שקלים יימסרו בעת ההרשמה בלבד.</b>
3 אפשרויות לבחירתך: 1. אשראי רגיל. 2. 8 תשלומים שווים 3 קרדיט, עד 18 תשלומים.  נא ליפות את אקדמי טרוול בע"מ ולחתום על גבי טופס האשראי.	שקלית או דולרית : שם החשבון: אקדמי טרוול בע"מ בנק לאומי מס' חשבון 82700/68 , סניף טרומפלדור מס' 807 . את האסמכתה יש לשלוח אלינו ישירות למס' פקס: 03-5663350 על מנת שנוכל לזכות את הנוסע/ת.	1. בהרשמה = 650 ₪ 2. לתאריך 10/03/2011 = 650 ₪ 3. לתאריך 10/04/2011 = 650 ₪ 4. לתאריך 10/05/2011 = 650 ₪ 5. לתאריך 10/06/2011 = 650 ₪ 6. לתאריך 10/07/2011 = 650 ₪ 7. לתאריך 10/08/2011 = 650 ₪ 8. לתאריך 10/09/2011 = 650 ₪
* את השקים יש לכתוב <b>לפקודת אקדמי טרוול בע"מ.</b> * לא יתקבלו שקים משוכים ע"ש חברה אחרי הנסיעה.		

ט.ל.ח

נא להעביר לראש המשלחת.

1. טופס פרטים אישיים מלא.
2. צילום הדף של הדרכון בו מופיעים הפרטים האישיים והעמוד בו מצוין תוקף הדרכון.
3. תשלום מלא (לפי אחת משלוש האפשרויות) , או קבלת תשלום מחברת הנסיעות .

**במידה ובנך/בתך סובלים ממחלות קודמות יש להביא זאת באמצעותנו לידיעת חב' הביטוח לאישורם.**

דמי ביטול:

ביטול הנסיעה יחויב ב -150 ש"ח דמי טיפול מיום ההרשמה עד 21 יום טרם הנסיעה.  
החל מ- 21 יום טרם הנסיעה יחויב בנוסף כרטיס הטיסה במלואו.  
7 ימי עבודה טרם הנסיעה כרוך הביטול במלוא עלות המסע.

- א. דרכון: נוסע שאין ברשותו בעת הרישום דרכון בתוקף (חייב להיות לפחות חצי שנה מתאריך המסע), מתבקש לגשת למשרד הפנים להוציאו בדחיפות. כשיקבל את הדרכון יש לשלוח את צילומו לפקס: 03-5663350 ולוודא קבלתו במשרד.
- ב. ביטוח: היננו להדגיש כי בכל נושא תביעות מהביטוח אין בידי נציג אקדמי ואו כל אדם אחר היכול לאשר/לבטל אחריות, יש לפנות ישירות למוקד חב' הביטוח ולבדוק הכסוי (הפוליסה נמצאת אצל המדריך).  
הפסקת שהות המבוטח הנמצא בחו"ל ושובו לארץ, על פי התנאים המפורטים בפוליסה, לא כוללת הוצאות ליווי מבוגר (לרבות עלויות שינויים).
- ג. אתר האינטרנט:  
יש וחלים שינויים במסלול ו/או בטיסות, משרדנו יעדכן מיידית את האתר ובכך יאפשר להורי התלמידים להיות מעודכנים בכל רגע נתון. אי לכך, אנו ממליצים לפניכם להיכנס לאתר, בכתובת: [www.academy.co.il](http://www.academy.co.il).
- ד. פניה באמצעות המייל: אנו ממליצים להורים לפנות אלינו בכל שאלה או עניין באמצעות הדואר האלקטרוני: [tayel@academy.co.il](mailto:tayel@academy.co.il), כל פניה תיענה בהקדם.



טייל ולמד



נא למסור פקס זה ל: אמאל ב

תאריך: \_\_\_\_\_  
מספר תלמיד: \_\_\_\_\_

הנדון: חיוב כרטיס אשראי

בהמשך להזמנת שירותי תיירות ובכדי לפרוע את התשלום עבור שירותים אלה אני מבקש/ת לחייב את כרטיס האשראי שלי.

להלן פרטי הכרטיס:

כרטיס אשראי של חברת: \_\_\_\_\_  
מספר כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_  
3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_  
הכרטיס בתוקף עד: \_\_\_\_\_  
שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_  
מספר זהות של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון נייד לברורים: \_\_\_\_\_  
טלפון נוסף: \_\_\_\_\_

כרטיס האשראי שלך יחויב ב-

1. 5200 ₪.

א. תשלום אחד: \_\_\_\_\_

ב. 8 תשלומים שווים ללא ריבית: \_\_\_\_\_

ג. קרדיט, נא לציין מס' תשלומים: \_\_\_\_\_

שם בית הספר: ככר-אמאל ב"ב

שם הנוסע/ת: \_\_\_\_\_ שם המשלחת: משלחת עירונית פ"ת

דמי ביטול:

ידוע כי ביטול הנסיעה יחויב ב- 150 ₪ דמי רשום וטיפול מיום ההרשמה ועד 21 יום טרם הנסיעה. החל מ- 21 יום טרם הנסיעה יחויב בנוסף כרטיס הטיסה במלואו. 7 ימי עבודה טרם הנסיעה כרוך הביטול במלוא עלות המסע.

נא למלא הפרטים בכתב ברור בטופס זה ולהחזירו אלינו בפקס מספר 03-5662440, 03-5663350, על מנת שנוכל לבצע ההזמנות הדרושות.

חתימה מחייבת: \_\_\_\_\_

מגדל לוינשטיין, דרך מנחם בגין 23 קומה 4 תל אביב 66184  
23 Derech Menachem Begin 4<sup>th</sup> floor Tel-Aviv 66184  
טלפון: 03-7130130 פקס: 03-5663350 E-mail: tayel@academy.co.il

טופס פרטים אישיים

משלחת עירונית פתח - תקווה

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ ביה"ס: \_\_\_\_\_

כ"ג פ:

תלמיד  הורה  מורה  אחר

כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

מס' רח'

זכר  נקבה  טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

נייד של ההורים: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

זיכרון: \_\_\_\_\_ שם אב: \_\_\_\_\_ שם אם: \_\_\_\_\_

לוקט' זיכרון:

דוא"ל: \_\_\_\_\_

אזרחות: \_\_\_\_\_ סוג אוכל: \_\_\_\_\_ רגיל  צמחוני  כשר

הערות: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

נא לצרף לטופס זה את צילום הדרכון (הדף שבו מופיעה התמונה והדף המציין את תוקף הדרכון), ואת התשלום (מזומן, המחאות ו/או טופס אשראי התום), *או קצתם ממלכה*