

**טופס הרשמה לפעילות מורים גימלאים**

סניף: \_\_\_\_\_  
סוג פעולה: \_\_\_\_\_ תאריך הפעולה: \_\_\_\_\_

נא להחזיר מכתב זה כשהוא חתום ע"י בעל כרטיס האשראי, אין לשלוח את הטופס בפקס.  
הריני מאשר/ת כי נרשמתי למלון \_\_\_\_\_

**פרטי הגימלאי:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

**בן / בת זוג שאינו חבר הסתדרות המורים**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**בן / בת זוג חבר הסתדרות המורים**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**התחייבות כספית:**

אבקש לחייב את כרטיס

ויזה כאל"ל  ויזה לאומי קארד  ישראל כרט  דינרס  אשמורת

שם ספרו

תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

אני מעוניין/ת לשלם את סכום ההשתתפות העצמית בסך \_\_\_\_\_ ₪ בתשלום אחד.

אני מעוניין/ת לשלם את סכום ההשתתפות העצמית בסך \_\_\_\_\_ ₪ בשלושה תשלומים

**אישור ביצוע החיוב יופיע באתר האינטרנט.**

**אישור השתתפות מותנה בחתימה על טופס ביטוח תאונות אישיות**

**תנאי ביטול:**

א. ביטול עד 10 ימים לפני האירוע לא יחוייב, בתנאי שיימצא מחליף. אם לא יימצא מחליף, יחוייב המורה בעלות האוטובוס והמדריך בלבד.

ב. בגין ביטול מ-10 ימים לפני האירוע ועד 3 ימים ממועד היציאה יחוייב המורה ב-150 ₪ דמי ביטול בכל מקרה.

ג. בגין ביטול מ-3 ימים לפני האירוע ועד יום היציאה יחוייב המורה בנוסף לאוטובוס ומדריך גם בתשלום מלא עבור היום הראשון לנופש (אלא אם המלון לא יחייב בגין הביטול או שיימצא מחליף).

אני מתחייב/ת לא לפנות לחברות האשראי לביטול העסקאות המאושרות בחתימתי ע"ג טופס ההרשמה לפני בירור העניין בהסתדרות המורים.

באם ולא יתקבל הסכסוד ממשרד החינוך לפעילות הנ"ל, הריני מאשר / ת לחייב את כרטיס האשראי בסכום במלוא התמורה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המזמין: \_\_\_\_\_