# טופס הרשמה לסיור מקצועי: איסלנד (17-27.9.2015)

## יש לצרף צילום דרכון!

| | נוסע 1 | נוסע 2 |
|---|---|---|
| שם משפחה (בלועזית – כפי שמופיע בדרכון) | | |
| שם פרטי (בלועזית – כפי שמופיע בדרכון) | | |
| תאריך לידה | | |
| מס' ת.ז. | | |
| מס' דרכון | | |
| תאריך הוצאת דרכון | | |
| תאריך פקיעת דרכון | | |
| מקום הוצאת הדרכון | | |
| טלפון בבית | | |
| טלפון נייד | | |
| טלפון בעבודה | | |
| כתובת + מיקוד | | |
| כתובת מייל | | |
| טלפונים לשעת חירום | | |
| בקשות מיוחדות בנושא האוכל (צמחוני, דגים וכד' בטיול/בטיסה) | | |

לאחר מילוי טופס זה במדוייק ועל כל פרטיו, יש להחזירו לכתובת המייל שבכותרת התחתונה של עמוד זה או לפקס דיגיטלי - 0508962334

חבלי ארץ – תרבות ותיירות בע"מ
טל': 077-3200203 נייד: 052-3951905 פקס: 050-8962334 מייל: hevel@erets.co.il
הנרקיס 24, ת.ד. 3079, תל מונד 4060824
WWW.ERETS.CO.IL