



טורניר ספורט באתונה – 1-5.5.24

טופס הרשמה הליגה למקומות עבודה מחוז ת"א

פרטי השחקן/נית	שם השותף/ה בחדר
שם משפחה	שם משפחה:
שם פרטי	שם פרטי
תאריך לידה:	
מס' זהות:	
רחוב ומספר	
עיר:	
טל' בבית:	
טל נייד	
שם הקבוצה:	
עקף בעיגול את ענף ההשתתפות: קט רגל/כדורשת/באולינג/כדורסל/שייט/אופני הרים	
פרטי דרכון:	שם השותף/פה השלישי בחדר (במידה ויש)
דרכון ישראלי / אחר: ישראל	שם משפחה:
תאריך הוצאה:	שם פרטי:
תקף עד:	ביטוח נסיעות:
	המלצה - נופר אוהב שלום 054-2546195
	עשית ביטוח לנסיעה? כן/לא
	מעוניין לעשות ביטוח? כן/לא
סה"כ לתשלום לעסקה	
כרטיס אשראי:	
מס' כרטיס:	
תוקף:	
קוד ביטחון (CVV)	
מס' תשלומים:	
שם בעל הכרטיס:	
ת"ז בעל הכרטיס:	
הסכום:	

1. למשלמים בהעברה בנקאית נבקש להעביר אלינו העתק העברה מהבנק לפקס 03-5627249.
 2. יש לוודא שהדרכון בתוקף לשישה חודשים ובו 2 עמודים ריקים לחותמות.
 3. יש לשלוח צילומי דרכון
 4. נא להחזיר את הטופס חתום לפקס: 03-5627249 או למייל office1@discovery-israel.co.il
 5. נא לוודא שיש ביטוח רפואי מורחב לפני הנסיעה, הכולל ביטוח נסיעה.
 6. ההזמנה בכפוף למידע המופיע תחת פרק תנאים כלליים באתר דיסקברי www.discoveryt.co.il
 7. בחלק מיעדי הטיסות לא מוגש אוכל.
 8. תנאי הביטוח בכפוף ל תנאים כלליים באתר דיסקברי www.discoveryt.co.il
 9. כל מחלוקת בין הצדדים תיושב בבית המשפט השלום בתל אביב.
- להלן פרטי חשבון הבנק להעברה בנקאית : החשבון על שם ר.ת דיסקברי בע"מ בנק: מזרחי, סניף 410, חשבון : 64925

תאריך: חתימת הלקוח: _____ שם הסוכן _____
 מס' דוקט (לשימוש משרדי): _____

