

שם החופשה: **יוגה, פילאטיס וסאפ בנחשולים עם אורית אופיר** תאריכי החופשה: **25-27.6.20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם מלא באנגלית (כמו בדרכון)** | **תאריך לידה** | **תזונה** |
|  |  | צמחוני/טבעוני/ללא גלוטן/רגיל |
|  |  | צמחוני/טבעוני/ללא גלוטן/רגיל |
|  |  | צמחוני/טבעוני/ללא גלוטן/רגיל |

**סוג החדר (נא לסמן)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | זוגי – מיטה זוגית |  | זוגי - מיטות נפרדות |  | חדר יחיד- תוספת 700 ₪ |  | חדר בוטיק – תוספת 700 ₪ |  |

**עלות החופשה**:

מחיר מיוחד לרגל חזרה לשגרה – 1,990 לאדם בחדר זוגי!

**\*\*חבר מביא חבר – 100 ₪ הנחה לכל משתתף\*\***

חדר לשלושה- הנחה של 200 ₪ לאדם (מיועד לשלישייה שמגיעה יחד בלבד)

**אופן תשלום (נא לסמן\לרשום מספר תשלומים בתיבה)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | מזומן | אשראי טלפוני | 4 | 3 | 2 | 1 | תשלומים ללא ריבית |  |  | 5-10 תשלומים (2% ריבית) |  |  | העברה \* |

\*פרטים להעברה בנקאית - בנק מזרחי טפחות, סניף הרצליה פיתוח (מספר 522), מספר חשבון 604911

**הערות**

❖ התוכנית נתונה לשינויים בכפיפות לתנאי מזג אויר ואילוצים שונים.

❖ סורנטו אינה אחראית לשינויים הקשורים לכח עליון.

❖ הנני מודע לכך שהזמנתי מחייבת מרגע חתימתי על טופס זה.

**דמי ביטול**

ניתן לבטל עד 10 ימים לפני מועד היציאה ללא עלות!

מ-10 ימי עבודה עד מועד היציאה וכן אי הגעה - 100% מערך ההזמנה

החתימה על טופס זה מאשרת את הזמנתי בתנאים המפורטים ומעניקה לסורנטו חופשות בריאות את הזכות המלאה לחייב את כרטיס האשראי שלי, וכן לשלוח אלי דואר אלקטרוני.

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בסיום מילוי הטופס יש לשלוח אותו לפקס – **09-9511097** או למייל: **HEALTH@SORENTO.CO.IL**

ניתן לשלוח את הטופס גם דרך וואטסאפ למספר **054-5235551**