# טופס הרשמה

## כנס אלפא אומגה ישראל 2020

## מלון NEA RESORT & PEOPLE – 12-14 בנובמבר 2020

ALPHA OMEGA


לכבוד חברת **"אופקים תיירות וכנסים בע"מ"**
דרך מנחם בגין 80, תל אביב 6713827
מחלקת הרשמה: מענה טלפוני בימים א'-ה' בשעות 10:00-16:00,
טל. 054-5405746
עדיף לפנות במייל | דוא"ל: ב congresses@ofakim.co.il


**אישור השתתפות ישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת, אנא הקפידו למלאו בכתב ברור**

**א. פרטי המשתתף:**

תואר:_____ שם משפחה: _____שם פרטי: _____

כתובת: _____ עיר: _____מיקוד:_____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

דוא"ל: _____

**נא סמן:**
❒ חבר אחוות אלפא אומגה ❒ לא חבר
( *חבר ייחשב מי שהסדיר תשלום דמי חברות לשנת 2020)

**ב. חבילת לינה – לחברי אלפא אומגה: (נא סמן בעיגול את בחירתך):**

**מספר מקומות מוגבל !! אנא הזדרזו להזמין!**

## אתר המלון - www.nea.co.il

| מלון ניאה איזורט בצפון – פועל על פי הנחיות התו הסגול | מחיר ל-30 החדרים הראשונים |
|---|---|
| **חדר יחיד** | **2,645 ₪** |
| **חדר זוגי** | **2,925 ₪** |
| **חדר לזוג + ילד עד גיל 12 ( ע"ב מקום פנוי )** | **3,425 ₪** |

**חבילת לינה כוללת: שני לילות במלון על בסיס לינה, ארוחת בוקר וערב, הרצאה קצרה בחמישי ערב ופעילות יום שישי** – פרטים בהמשך.....
** קבלת חדרים החל מהשעה 15:00, עזיבה בשבת עד השעה 14:00
*** כל המחירים כוללים מע"מ

**אנא הזמינו עבורי חדר מסוג: יחיד / זוגי / זוג+ ילד:**_____

**ג. סיכום הזמנה:**

תשלום עבור לינה:_____ ₪

אופציונלי להזמין ארוחת צהרים במלון ביום שבת בעלות 130 ₪ לאדם: _____ ₪

**סה"כ לתשלום _____ ₪**

**ד. מדיניות ביטול:**

**עקב נגיף הקורונה –**
**במידה ובר רשות מטעם המדינה יפיץ צו המונע אירוח בבתי מלון בתאריך הנקוב, אזי לא יגבה דמי ביטול .**
**במידה ואורח חולה / נשלח לבידוד לא ייגבה דמי ביטול, בתנאי שיציג אישור מתאים.**

**תנאי ביטול:**

ביטול הזמנה עד 45 יום לפני ההגעה יחויב ב 25% מכלל ההזמנה
ביטול הזמנה עד 14 ימים לפני ההגעה יחויב ב 50% מכלל ההזמנה
ביטול הזמנה עד 7 ימים לפני ההגעה יחויב ב 70% מכלל ההזמנה
ביטול הזמנה עד 72 שעות לפני ההגעה יחויב במחיר מלא

**ה. אופן התשלום:**

❒ תשלום בהמחאה לפקודת:
"אופקים תיירות וכנסים בע"מ", דרך מנחם בגין 80 תל-אביב 6713827.
המחאה מס' _____ בסך כולל _____ ₪

❒ תשלום בכרטיס אשראי: ויזה / ישראכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס
חיוב ב - _____ תשלומים (**עד 3 תשלומים בלבד ללא ריבית**)
מס' כרטיס:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

תוקף:_____

❒ העברה בנקאית:
"אופקים תיירות וכנסים בע"מ", בנק אוצר החייל
סניף מספר- 357
חשבון מספר- 58690
ע"ש חברת אופקים תיירות וכנסים בע"מ ח.פ. 514083591

נא לשלוח לכתובת המייל congresses@ofakim.co.il אסמכתא על ביצוע העברה.

נא למלא את הפרטים הנ"ל:

חשבונית ע"ש: _____ ח.פ / ת.ז: _____

**סה"כ ההזמנה _____ ₪**

תאריך _____ חתימה _____