



MILIPOL PARIS לנסיעה ל-

2019 בנובמבר 18-22

את הטופס יש להחזיר במייל או בפקס לפי הפרטים הנ"ל:
פקס – **02-5335390** או בדוא"ל: shir.g@metzuda.co.il

אל:

מצודה איוונטים,

הרינו מאשרים את השתתפותנו בנסיעה העסקית לתערוכת 2019 MILIPOL PARIS.

הפרטים האישיים הדרושים לנסיעתי:

שם משפחה + שם פרטי (בעברית): _____

שם משפחה + שם פרטי (באנגלית בדיוק כפי שרשום בדרכון): _____

מספר דרכון: _____

תאריך תוקף דרכון: _____

* יש לצרף צילום דרכון

מספר סלולארי: _____

כתובת: _____

מיקוד

עיר

רחוב ומספר

כתובת אימייל: _____@_____

תאריך לידה: ____/____/____

אני מעוניין להיות בחדר סינגל.

אני מעוניין להיות בחדר דאבל.

שם נוסע מועדף לחדר דאבל: _____

EVENT-TEAM

תשלום :

מילפול ובגדול – 5,555 ₪

תוספת חדר בודד – 1400 ₪

קצר ולעניין – כ-3,600 ₪ (מחיר סופי יקבע ביום התשלום)

מזומן / העברה בנקאית / כ.א. (נא הקף בעיגול)

תשלומים בכרטיס אשראי (עד 3 תשלומים).

תשלומים בריבית קרדיט (עד 10 תשלומים).

סוג כרטיס: ויזה / מאסטרקארד / דינרס / אמריקן

שם בעל הכרטיס: _____

מספר כרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תוקף כרטיס אשראי: _____ / _____

שלוש ספרות בגב הכרטיס: _____

מספר תשלומים: _____

ת.ז. בעל הכרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

את החשבונית העסקית יש להוציא ל... (שם מלא של החברה):

מספר ח.פ.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

אני החתום מטה מאשר/ת כי הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומאשר/ת לחייב את כרטיס האשראי בהתאם לרשום.
הריני מאשר שקראתי והסכמתי לכל האמור לעיל.

_____ חתימה

_____ תאריך

_____ שם מלא