



Fiche d'inscription individuelle

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance _/ _/ _ _ _ _ Lieu de naissance..... Sexe: F/M

Adresse:..... code postal: _ _ _ _ _

Ville:..... Pays:

Tél:..... courriel:.....@.....

Je m'inscris avec une autre personne:.....lien: conjoint/ami/autre

Je souhaite partager ma chambre double avec de préférence:

Je souhaite résider en chambre individuelle moyennant un supplément de 350€ pour le séjour

Choix du séjour (le nombre de place est limité pour chaque séjour)

- 1^{er} choix du _/ _/2013 au _/ _/2013
- 2^{ème} choix du _/ _/2013 au _/ _/2013

Déclaration:

J'ai pris connaissance des conditions générales d'inscription et de fonctionnement des séjours et déclare y souscrire et participer aux activités prévues, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre contact, le cas échéant, avec mes proches ou ma compagnie d'assurance / assistance si mon état de santé nécessite une intervention. D'autre part, je m'engage à fournir la fiche sanitaire accompagnée des certificats médicaux ou d'aptitude demandés pour le séjour (à télécharger sur notre site) au plus tard avant le 2/06/2013. Je souscrirai une assurance médicale et assistance rapatriement et dégage toute responsabilité dès lors que la compagnie d'assistance me prendra en charge. Dans le cas où mon séjour serait écourté, je ne pourrai demander au prestataire de service (L'Expérience israélienne Ltd.) un remboursement sur le coût du séjour en Israël.

Ecrire "Lu et approuvé" et signer



À....., le_/_/_/2013

Signature:

1/2

Nom et prénom d'un proche à contacter en priorité en cas de problème:

..... Lien:.....

Tél mobile:..... autre téléphone durant le séjour

Courriel:.....@.....

Indiquez 2 autres personnes en précisant le lien (famille, amis, voisins) à contacter si nous ne pouvons joindre cette personne

Nom.....

Tél..... Lien.....

Nom.....

Tél..... Lien.....

Modes de paiement: virement carte bancaire chèque PayPal (internet)

Je paye donc 1600 € pour mon séjour (deux semaines) en chambre **double**

1950 € pour mon séjour (deux semaines) en chambre **individuelle**

900 € pour mon séjour (une semaine) en chambre **double**

1250 € pour mon séjour (une semaine) en chambre **individuelle**

DATE LIMITE D'INSCRIPTION 2/6/2013



Ce dossier est à retourner à HOREINOU par fax +972 2 621 6286 ou courriel

horeinou@gmail.com

Pièces à joindre : • La fiche d'inscription dûment complétée et signée • Copie de la page nominative du passeport (celle avec la photo), indispensable pour tout transport aérien • Mode de paiement • Certificat médical d'aptitude aux activités

Comment avez-vous pris connaissance de nos séjours ?

vos enfants vos amis internet la presse, laquelle.....?

A remplir par nos bureaux:		NOM:	
Compagnie d'assurance/ assistance			
Numéro de téléphone		Numéro de contrat	
Compagnie d'aviation			
Date aller	en prov. De	vol n°:	
Date retour	à dest. De	vol n°:	
Numéro de passeport		Pays	
Mode de paiement		Date	

2/2