

פסטורל

מועדון



PASTORA
KFAR BLUM

תאריך: _____

טופס חידוש חברות למועדון פסטורל

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מס. ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____

שם בת/בן הזוג: _____

מס. ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____

כתובת: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____ @ _____

מספר כרטיס אשראי: _____

שם בעל הכרטיס: _____ תוקף: _____

עלות דמי חברות לשנתיים 150 ש"ח למבוגר, 50 ש"ח לילד.

סה"כ לתשלום: _____

המלון מתחייב לשמור בסודיות את הפרטים ולא להעבירם לשום גוף/אדם כלשהו.
ניתן לשלוח טופס זה אלינו בפקס. 04-6836600, או לכתובת: פסטורל כפר בלום, ד.ג. גליל עליון, 12150

חתימה: _____ חותמת המלון: _____

כפר בלום, גליל עליון 12150 טל. 04 6836611, פקס. 04 6836600

E-mail: pastoral@kfm.org.il www.kfarblum-hotel.co.il