

Enregistrement Uniquement Thérapeutique au centre de thérapie assistée par des Dauphins à Marmaris, sans paquet de voyage

Omega Tur. San. Danismanlik	Compte Bancaire :	
Yunus Terapisi LTD. STI.	ONMEGA LTD. STI.	
Mares Hotel Seaside Dolphin Park	TURKIYE IS BANKASI A.S.	
TR - 48700 Marmaris Turquie	N0 Compte. €: 3621-0199 600	IBAN: TR040006400000236210199600 (€)
+90 252 455 406 4 bureau	N0 Compte. £ : 3621-0230 032	IBAN: TR270006400000236210230032 (£)
+90 252 455 243 3 fax	N0 Compte. TL : 3621-0778 969	IBAN: TR750006400000136210778969 (TL)
+90 532 246 950 9 mobile	S.W.I.F.T./BIC: ISBKTRISINT	

J'accepte ici les Termes et Conditions de Omega Health Tur. Ltd. (Centre de thérapie avec Dauphins à Marmaris) et inscris:

_____ Patient(s) et _____ Accompagnants pour participer à une thérapie avec Dauphins à Marmaris.

Date de voyage : _____ de : _____ à : _____.

Vos Détails d'Arrivée : _____

L'hôtel où vous vous hébergerez : _____ No. de Tél. (Si vous le connaissez) : _____

	Requérant	Patient	Accompagnant	Accompagnant
Nom				
Prénom				
Date de Naissance				
<u>Introduisez uniquement l'adresse du requérant</u>			Commentaires:	
Lieu de Résidence				
Rue / No.				
Téléphone / Fax				
Téléphone Mobile				
E-mail				
Personnes supplémentaires	Accompagnant	Accompagnant	Accompagnant	Accompagnant
Nom				
Prénom				
Lieu de Naissance				

La réservation pour la thérapie n'est pas transférable.

Sous dix jours suivant la réception de la facture veuillez déposer la quantité de 2 500 Euros par paquet Thérapeutique en mentionnant le numéro de facture sur le compte de ONMEGA LTD. STI. Le montant restant devra être payé au moins 4 semaines avant le début de la Thérapie. Votre signature signifie agrément de responsabilité comme prévu dans les Termes et Conditions d'ONMEGA LTD. STI.

Date: _____ Signature du requérant _____