

Важи само за регистрация за терапия в Делфинотерапевтичния център в Мармарис, без цената на пътуването

Omega Tur. San. Danismanlik	Bank Account:	
Mares Hotel Sahili Yunus Parki	ONMEGA LTD. STI.	
ve Sirk HIZ. LTD. STI.	TURKIYE IS BANKASI A.S.	
TR - 48700 Marmaris	Account-Nr. €: 3621-0199 600	IBAN: TR040006400000236210199600 (€)
Turkey	Account-Nr. £ : 3621-0230 032	IBAN: TR270006400000236210230032 (£)
+90 252 455 406 4 office	Account-Nr. TL : 3621-0778 969	IBAN: TR750006400000136210778969 (TL)
+90 252 455 243 3 fax	S.W.I.F.T./BIC: ISBKTRISINT	
+90 532 246 950 9 mobile		

Приемам сроковете и условията на Omega Health Tur. Ltd. (Делфинотерапевтичния център в Мармарис) и регистрирам:

_____ пациент(и) и _____ придружител(я) за участие в делфинотерапия в Мармарис.

Дата за пътуване: _____ от: _____ до: _____.

Подробности за пътуването Ви: _____

Хотелът, в който ще отседнете: _____ тел. No. ако го знаете: _____

	Кандидат	Пациент	Придружител	Придружител
Име				
Фамилия				
Дата на раждане				
Моля въведете само адреса на кандидата			Бележки:	
Местожителство				
Улица №				
Телефон/факс				
Мобилен телефон				
E-mail				
Други лица	Придружител	Придружител	Придружител	Придружител
Име				
Фамилия				
Дата на раждане				

Формата за резервация не може да се прехвърля на друг.

При получаването на фактурата, моля в рамките на десет дни внесете депозит от 2 500 евро за терапията по сметката на ONMEGA LTD. STI., като цитирате номера на фактурата. Останалата сума трябва да бъде платена поне 4 седмици преди началото на терапията. С Вашия подпис се съгласявате с отговорностите и задълженията, заложиени в „Срокове и условия” на ONMEGA LTD. STI.

Дата: _____ Подпис на кандидата: _____