

ONLY – Therapy Registration Заказ только терапевтического пакета в центре дельфинотерапии в Мармарисе (турпакет заказывается вами отдельно)

Onmega Tur. San. Yunus Terapisi	Bank Account:	
ve Sirk HIZ. LTD. STI.	ONMEGA LTD.	
Mares Hotel Seaside Dolphin Park	TURKIYE IS BANKASI A.S.	
48700 Marmaris Turkey	Account-Nr. €: 3621-0199 600	IBAN: TR040006400000236210199600 (€)
+90 252 455 406 4 office	Account-Nr. £ : 3621-0230 032	IBAN: TR270006400000236210230032 (£)
+90 252 455 243 3 fax	Account-Nr. \$: 3621-	IBAN: TR790006400000236210216486 (\$)
+90 532 246 950 9 mobile	Account-Nr. TL : 3621-0778 969	IBAN: TR750006400000136210778969 (TL)
	S.W.I.F.T./BIC: ISBKTRISINT	

Настоящим я соглашаюсь с правилами и условиями дельфинотерапевтического центра и заказываю курс дельфинотерапии для:

_____ пациента (ов) и _____ сопровождающего/их для участия в курсе дельфинотерапии в Мармарисе.

Даты пребывания: _____ с: _____ по: _____

Детали прилета: _____

Отель пребывания: _____ Телефон отеля (если известен): _____

	Ответственное лицо	Пациент	Сопровождающий	Сопровождающий
Имя				
Фамилия				
Дата рождения				
<u>Адрес ответственного за заказ лица:</u>			Comments:	
Город				
Улица No.дома/кв.				
Telephone / Fax				
Mobile				
E-mail				
Другие сопровождающие	Escort	Escort	Escort	Escort
Имя				
Фамилия				
Дата рождения				

Заказ курса дельфинотерапии осуществляется для конкретного пациента. The Therapy booking is not transferable.

При получении счета-проформы в течение 10 дней необходимо осуществить предоплату в размере 2000 Евро на счет, указанный в проформа-счете. Оставшуюся сумму необходимо внести за 30 дней до начала курса. Подписывая настоящий документ вы соглашаетесь с правилами и условиями дельфинотерапевтического центра и фирмы ONMEGA LTD.

Дата: _____ Подпись _____