



● חובשים ● מאבטחים ● מגישי עזרה ראשונה ● הדרכות עזרה ראשונה ● שיווק ציוד רפואי ● אבטחת משלוחות ●  
ליווי טיולים של בתי ספר, תנועות נוער, משלחות מחו"ל וטיולים מאורגנים



תאריך: \_\_\_\_\_

בס"ד

## טופס הזמנה מס.

מס' ימי טיול: \_\_\_\_\_

שם הלקוח וכתובתו: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

שם איש הקשר (בטיול): \_\_\_\_\_ סלולרי: \_\_\_\_\_

כתובת מלאה למשלוח חשבונית: \_\_\_\_\_

### א. פרטי הזמנה:

תאריך תחילת הטיול: \_\_\_\_\_ יום: \_\_\_\_\_ שעת התייצבות: \_\_\_\_\_

תאריך סיום הטיול: \_\_\_\_\_ יום: \_\_\_\_\_ שעת סיום הטיול: \_\_\_\_\_

כתובת התייצבות כ"א לטיול: \_\_\_\_\_

יעד הטיול: \_\_\_\_\_

דרגת קושי הטיול (לסמן בעיגול): קל / בינוני / קשה / קשה מאוד.

מס' המשתתפים: \_\_\_\_\_ גילאים (כיתות): \_\_\_\_\_ מס' אוטובוסים: \_\_\_\_\_

### חשוב לציין עבור כל טיול:

\* לינת שטח / אכסניה \* פעילות לילה: כן / לא \* הליכה במים: כן / לא \* צורך באוהל: כן / לא

הערות: \_\_\_\_\_

### ב. דרישות הלקוח:

הערות/דרישות נילוות להזמנה:	אקדח/רובה (לסמן X)	כמות:
_____	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	_____

- מאבטח חמוש/ה
- חובש/ת
- מגיש/ת עזרה ראשונה חמוש/ה
- מגיש/ת עזרה ראשונה
- אמבולנס + חובש נהג
- מאבטח לילה / שמירת לילה
- רופא

לשרותכם תמיד,  
יוסי בן יעקב,  
מנכ"ל

חתימת המזמין

שם הלקוח

\* חתימה על טופס זה מהווה התחייבות לתשלום. \* תנאי תשלום: שוטף 30. \* ביטול הזמנה או חלק ממנה פחות מ-24 שעות לפני המועד - ישא בתשלום של 50% מהעסקה. \* איחור בתשלום: לכל חודש איחור - ישא בתשלום של +5% מעלות העסקה.