



בקשה / אישור לחיוב כרטיס אשראי

לכבוד: מועדון הצלילה _____.

אבקשכם לחייב את כרטיס האשראי שלי בס"ך של: _____ נה הסכום במילים: _____ נה.
עבור (שם החניך ואו השרות המבוקש): _____.

סוג הכרטיס: ויזה דיינרס ישראל/מסטרקארד אמריקן אקספרס

שםספר: □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

□□□□ (cvv הספרות המופיעות בגב הכרטיס)

תאריך תוקף הכרטיס: ____/____ (חודש ושנה)

שם בעל הכרטיס: (שם פרטי ושם משפחה) _____ ת.ז. _____.

טלפון בית: _____ טלפון נייד: _____.

תאריך: ____/____/____ חתימת בעל הכרטיס: _____.

העתק חשבונית /קבלה ימסרו ללקוח לאחר אישור התשלום ע"י חברת כרטיסי האשראי .

Reef Diving Group
Southern beach P.O.Box 104
Eilat 88100, Israel
Tel. +972-8-6374044
Fax. +972-8-6300103



קבוצת ריף צלילה
חוף דרומי ת.ד. 104
אילת 88100, ישראל
טל. 1-800-20-30-39
פקס. 08-6300103