



תאריך _____

טופס תיאום ביקור במרכז מבקרים ע"ש דוד נחמיאס , גילת

נא לשלוח את טופס התיאום לא יאחר מחודש ממועד הביקור המבוקש. יש לשלוח לכתובת הדוא"ל hanab@kkl.org.il

מועד הביקור המבוקש: תאריך _____ שעת התחלת ביקור _____

שם הקבוצה*: _____ מספר מבקרים _____ גילאים _____

שם איש קשר/מלווה הקבוצה _____ טלפון נייד _____

טלפון _____ פקס _____ דוא"ל _____ @ _____

כתובת: רחוב _____ מס' _____ עיר _____ ת.ד. _____

*לקבוצות מקצועיות – נא לפרט תחום העיסוק, מידע על המשתתפים והאם רלוונטי לביקור בקק"ל: _____

האם הקבוצה מלווה במורה דרך /מדריך ? כן / לא (נא סמנו)

איך הגעתם/שמעתם עלינו ? אתר אינטרנט/כתבה, מידע מחברים , אחר _____ (נא סמנו/השלימו)

תאריך: _____ שם וחתימת נציג קק"ל _____

הערות: _____

קק"ל מאחלת ביקור פורה ומהנה!