



תאריך פנייה לצוות הפארק _____

תאריך מבוקש להגעה לפארק _____

בין השעות _____

סגור / פתוח (לחינוך מיוחד, בהתאם לנהלי הפארק)

שם ושם משפחתו של המבקש _____

חתימה _____

לכב':

הנהלת פארק החייל האוסטרלי

באר שבע.

הנדון: בקשה לתיאום ביקור קבוצתי בפארק.

חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים כאן באופן מדויק ובכתב ברור לצורך ההתקשרות.

חובה לוודא ולאשר את קבלת התיאום באמצעות שיחה טלפונית !!

פרטי איש הקשר (שנוכח בעת הביקור בפארק):

שם פרטי _____ שם משפחה _____

מס. טלפון _____ מס. פקס _____ (לקבלת אישור טופס חתום).

מס. טלפון נייד _____ (חובה לציין!) כתובת דוא"ל _____

פרטי המסגרת/הקבוצה:

שם המסגרת _____ שם המנהל _____ טלפון נייד _____

כתובת: _____

מס. האנשים המגיעים לביקור בפארק _____ גילאים _____

מאפיינים חשובים (סוג מוגבלות, האם נייד, האם יושב על כסא גלגלים) _____

- אחריות הביקור בפארק החייל האוסטרלי הינה על המבקרים בלבד.
- יש להישמע לצוות הפארק ולכללי ההתנהגות של הפארק.
- אין להדליק אש בשטח הפארק, אין להכניס בע"ח, אין להיכנס עם אופניים, קורקינט או כל אביזר אחר ללא אישור צוות הפארק !!

יש להביא טופס זה ולהציגו בעת הכניסה לפארק.

*תאריך הגעה מתואם ומאושר (לשימוש פנימי לאחר קבלת האישור) _____

רח' שאול המלך פינת רח' אבא אחימאיר (שכ' י"א)

טל. 08-6109275 פקס: 08-6411815

דוא"ל: parka@br7.org.il