

WDTH0102

TRIP SAMAESARN

INCLUDE

- คำน้ำ 6 ไร่
- บริการอาหาร 2 มื้อ
- อุปกรณ์ดำน้ำ

ส. อา. 2DAYS 6DIVES

5,800

เรือจมสุทธทิพย์ | เกาะจวง | บ้านท่าหาร | สันฉลาม | โรงโชน โรงหนัง | หินหลักเบ็ด



D I V E

TRIP SAMAESARN 2DAYS 6DIVES

ค่าน้ำสบายๆไม่ไกลกรุงเทพฯ นำท่านชมปะการัง สัตว์ทะเลน้อยใหญ่ ตามแนวปะการังอันสวยงาม
ให้ท่านได้สนุกกับการถ่ายภาพใต้น้ำ และ ชมซากเรือจม จุกาทิพย์ อันโด่งดัง
พร้อมรับประทานอาหารบุฟเฟ่ต์แสนอร่อยบนเรือ

โปรแกรม ดำน้ำ SCUBA แสมสาร 2วัน6ไดฟ์

รายละเอียดโปรแกรม

วันที่01 เสาร์

08.00 | จุดนัดพบ วัคซีนแสมสาร

08.30 | เรือออกจากท่าเรือนำท่านไปยังจุดดำน้ำ ดำน้ำจำนวน 3 ไดฟ์ พร้อมบริการอาหารเที่ยงบนเรือ

15.30 | นำท่านกลับเข้าฝั่ง

18.00 | อีสรอาหารมื้อเย็น

วันที่02 อาทิตย์

08.00 | จุดนัดพบ วัคซีนแสมสาร

08.30 | เรือออกจากท่าเรือนำท่านไปยังจุดดำน้ำ ดำน้ำจำนวน 3 ไดฟ์ พร้อมบริการอาหารเที่ยงบนเรือ

15.30 | นำท่านกลับเข้าฝั่ง เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

อัตราค่าบริการ 5,800 บาท

*** โปรแกรม ดำน้ำแสมสาร 1 วัน 3 ไดฟ์ ราคา 2,900 บาท ***

อัตราค่าบริการนี้รวม	อัตราค่าบริการนี้ไม่รวม
<ul style="list-style-type: none">- ดำน้ำ 6 ไดฟ์- บริการอาหาร 2 มื้อ- อุปกรณ์ดำน้ำ	<ul style="list-style-type: none">- ประกันอุบัติเหตุทางน้ำ และ การเดินทาง

เงื่อนไขการสำรองที่นั่ง และการชำระเงิน

- ❖ กรุณาจองล่วงหน้าพร้อมชำระงวดแรก 2,000 บาท พร้อมส่งสำเนาบัตรประชาชน และ บัตรนักดำน้ำ มายังบริษัท
- ❖ ชำระส่วนที่เหลือหลังจากชำระงวดแรกภายใน 20 วัน
- ❖ เมื่อท่านได้ชำระเงินมัดจำหรือทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นการชำระผ่านตัวแทนของบริษัทฯ หรือชำระโดยตรงกับทางบริษัทฯ ทางบริษัทฯจะขอถือว่าท่านรับทราบและยอมรับในเงื่อนไขต่างๆของบริษัทฯ ที่ได้ระบุไว้โดยทั้งหมด

เงื่อนไขในการใช้สิทธิ์

- ❖ ตรีปดำน้ำ SCUBA แสมสาร มีอายุ 1 ปี นับตั้งแต่วันชำระเงินครบเต็มจำนวน
- ❖ ระบุวันเดินทางล่วงหน้า 15 วัน เพื่อคอนเฟิร์มวันเดินทางอีกครั้ง
- ❖ กรุณาแสดงหลักฐานการชำระเงินครบเต็มจำนวน และ VOUCHER ทุกครั้งเมื่อใช้สิทธิ์

เงื่อนไขในการยกเลิก

- ❖ ยกเลิกก่อนการชำระส่วนที่เหลือ 20 วัน - คืนมัดจำทั้งหมด
- ❖ ยกเลิกหลังกำหนดการชำระส่วนที่เหลือ - ยึดมัดจำทั้งหมด
- ❖ เมื่อชำระครบเต็มจำนวนแล้ว ไม่สามารถคืนค่าใช้จ่ายได้ หรือ สามารถให้ผู้อื่นใช้สิทธิ์แทนได้

VOUCHER DIVE	PROGRAM : _____	← COSTOMER	AGENCY →	Date : _____
	NAME : _____		Name : _____	COMPANY STAMP
TEL : _____		Tel : _____		
***** กรุณานำใบเสร็จชำระเงินเต็มจำนวนแนบคู่มากับ VOUCHER ทุกครั้ง *****		Signature _____		