

# טופס הרשמה ליום עיון

**הטופס הינו אישי והזכאות אינה ניתנת להעברה**

**הרישום באמצעות יו"ר הוועד**

**אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להרשם ליום עיון מטעם העמותה לקידום מקצועי חברתי של עובדי המנהל והשירותים בשירות המדינה**

אבקש להירשם ליום עיון ב \_\_\_\_\_ בתאריך \_\_\_\_\_  
שם מלא \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
טל' נייד \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני (E-mail) \_\_\_\_\_  
מקום עבודה \_\_\_\_\_ טל' עבודה \_\_\_\_\_

סה"כ לתשלום (תשלום אחד בלבד) \_\_\_\_\_ סוג הכרטיס \_\_\_\_\_  
שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מס' ת"ז בעל הכרטיס \_\_\_\_\_  
מספר כרטיס \_\_\_\_\_  
תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_ קוד ביטחון בגב הכרטיס \_\_\_\_\_  
חתימת העמית \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

- כולל ארוחת צהרים בשרית וכשרה
- יש לעדכן מראש אם ברצונך ארוחה צמחונית/ללא גלוטן (נא להקיף)
- רגישויות: \_\_\_\_\_
- הגעה עצמית
- מותנה במינימום 40 נרשמים
- מס' המקומות מוגבל
- ביטול השתתפות חייב להישלח בכתב עד 14 יום לפני המועד ויש לוודא אישורו מול העמותה
- ביטול לאחר מכן יחויב במלוא העלות
- יתקיים ע"פ הנחיות פיקוד העורף

