

טופס הרשמה לקורס

יש למלא בכתב ברור את כל הפרטים המופיעים בטופס

ברצוני להירשם לקורס _____

גמול א' / גמול מינהל – נא להקיף

מקום הקורס _____

תאריך תחילת הקורס _____ / _____ / _____

פרטים אישיים:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת"ז _____ / / / / / / / / / /

טל' נייד _____ דואר אלקטרוני (E-mail) _____

מקום עבודה _____ טל' עבודה _____ דירוג _____

כתובת _____ מס' _____ יישוב _____ מיקוד _____

תשלום בכרטיס אשראי:

סוג הכרטיס _____ סה"כ לתשלום _____

נא להקיף תשלום אחד רגיל/תשלומי קרדיט מס' תשלומים בקרדיט (3-18) _____

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס _____ / / / / / / / / / /

מספר כרטיס _____ / / / / / / / / / / / / / / / /

תוקף הכרטיס _____ / _____ קוד ביטחון בגב הכרטיס _____ / /

חתימת בעל כרטיס _____ תאריך _____

- הרישום לא יתבצע ללא אמצעי תשלום
- השתתפות בקורס לגמול מינהל מותנית באישור מנהל ההדרכה
- המחירים הינם למועסקים במשרה מלאה בשתי העמותות
- במידה והינך נמצא בחלקיות משרה ו/או חבר עמותה אחת תידרש להשלים את החלק היחסי בגין עלות הקורס

אני הח"מ מסכים/ה לתנאי ההשתתפות בקורס ולנהלים החלים בעמותה בעניין, לרבות ההבהרות המופיעות להלן:
במקרה בו אבטל את השתתפותי, מכל סיבה שהיא, עד 7 ימים לפני מועד פתיחת הקורס – יגבו דמי טיפול בסך 70 ₪.
במידה ואבטל לאחר מכן ועד ליום לפני פתיחת הקורס – יגבו דמי טיפול בסך 100 ₪.
במקרה בו אבטל השתתפותי בקורס, מכל סיבה שהיא, ממועד השיעור הראשון בקורס ואילך אשלם דמי ביטול מלאים.

חתימת העמית _____ תאריך _____