

הרשמה לסמינר

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להירשם לסמינר מטעם **העמותה לקידום מקצועית חברתית של עובדי המינהל והשירותים בשירות המדינה**

המינהל והשירותים בשירות המדינה ע.ר 13-01027-58

התופס הינו אישי והזאות אינה ניתנת להעברה

יש למלא בכתב ברור את כל הפרטים המופיעים בטופס ולשלוח לפקס: 77/6138288-03

בתאריכים

אבקשכם לרשום אותו לסמינר שיטקיים במלואו

נא להזכיר את סוג החדר: חדר יחיד / חדר זוגי / שלושה מבוגרים

מס' ילדים (נילאי 12-2) תינוקות (24-0 חודשים)

הערות

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת"ז _____
כתובת _____ מיקוד _____ יישוב _____ מס' _____
טל' נייד _____ דואר אלקטרוני (E-mail) _____
מקום עבודה _____ חילוקיות משרה _____

תשלום בכרטיס אשראי

סוג הכרטיס _____ סה"כ לתשלום _____

נא להזכיר: **תשלום אחד רגיל / תשלום קרדיט** מס' תשלוםם בקרדייט (3-18)

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס _____
מספר כרטיס _____ קוד ביטחון _____
תוקף כרטיס _____/_____

הרישום לא יבוצע ללא אמצעי תשלום

חתימת בעל הכרטיס

באחריותו להשתתף בכל אחת מהרצאות הסמינר. אי השתתפות באחת או חלק מהרצאות, מקנה זכות לעמותה, לחיבר אותו בעלות המלאה של הסמינר ו/או לא להנפיק לי תעודה.

חתימת העמית

תאריך _____/_____

- מס' המקומות מוגבל ומשלווה התופס אינו מהו זה אישור השתתפות בסמינר - **אישור ישלח בהודעה אישית לאחר הרישום**
- המחירים המצוינים הינם בגין חדר זוגי בחדר סטנדרט, עלות חדר יחיד או כל תוספת אחרת משתנה בהתאם למילוי
- המחירים שפורסמו הינם לחבר בשתי העמותות במשרה מלאה, עמית בחלקוות משרה ו/או חבר בעמותה אחת **תוספה בהתאם**
- ביטול השתתפות בסמינר, חייב להיעשות בכתב ויש לוודא הגנתו לעמותה**
- ביטול בכל מועד לאחר ביצוע החזמנה - יחויב 70 ₪ דמי טיפול**
- ביטול במהלך 14 ימים לפני מועד הסמינר ועד יציאתו - יחויב מלא**

- لتשומת.Libcom:
- מגיל 24-0 חודשים חוות עבור ביטוח בלבד
 - קיים הסמינר מותנה בהרשמה של מינויים משתתפים
 - עובדיהם המשתתפים בסמינר מותבקשים לדוח בטופס ההרשמה על תינוק/ילד (התשלים יבצע דרך העמותה), לא יכול ביטוח על תינוק/ילד שלא דוח מרפא

*בכפוף לשינויים בהתאם להחלטות הנהלת העמותה כפי שיתקבלו ויפורסמו מעת לעת