

טופס הרשמה הכשרת דירקטוריות

פרטי המועמדת:

שם המשפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____
תאריך לידה: _____ כתובת Email: _____
כתובת לדואר: _____ מיקוד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____
טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____
מקום עבודה: _____ השכלה (תואר) _____ תחום התמחות: _____

תנאי ופרטי תשלום:

דמי רישום - סך 200 ₪. (דמי הרישום כלולים בשכר הלימוד)

1. תשלום בכרטיס אשראי (ויזה או מסטרקארד בלבד)

שם המשפחה של בעלת הכרטיס: _____ שם פרטי של בעלת הכרטיס: _____
ת.ז. של בעלת הכרטיס: _____ סוג הכרטיס: _____ תוקפו: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר הכרטיס:

--	--	--

3 ספרות בגב הכרטיס

סכום לחיוב: _____ ₪

מספר תשלומים מבוקש (עד 3 תשלומים ללא ריבית וללא הצמדה): _____

- פתיחת הקורס מותנית במינימום מספר נרשמות.
- בעת ביטול ההרשמה **לא** יוחזרו דמי הרישום.
- ביטול השתתפות אפשרי עד 7 ימי עבודה לפני תחילת הקורס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא שכר הלימוד.

חתימה

ניתן לשלוח טופס זה חתום גם לפקס : 03-5365131