



טופס הרשמה - קורסי העשרה 102210119

פרטי הנרשם:

שם מלא: _____

ת"ז: _____ ת"ז: _____

תאריך לידה: _____ תאריך לידה: _____

יום חודש שנה יום חודש שנה

כתובת בבית: _____

דוא"ל: _____

טלפון בבית: _____

נייד: _____

השכלה:

מקום לימודים: _____ אקדמית

קורסים המתקיימים בימי שישי:

מחיר	עדיפות	

קורסים המתקיימים בבוקר ואחה"צ במהלך השבוע:

מחיר	עדיפות	

זכאות להנחה:

סך הנחה:	סיבת זכאות	% הנחה

סך לתשלום: _____

פרטי תשלום:

מס' כרטיסי אשראי: _____

בתוקף: _____

מס' תשלומים: _____

התחייבות הנרשם: הריני מתחייב/ת לשלם את מלוא שכר הלימוד. ידוע לי כי אין אפשרות לבטל את ההרשמה לאחר ה-25.10.2019. התשלום יגבה רק לאחר שיוחלט על פתיחת הלימודים.