

נא למלא בכתב יד ברור את כל הפרטים הבאים:

שם הקורס: _____

תאריך פתיחה: _____ בוקר ערב

פרטי המשתתף

שם פרטי + משפחה: _____

תפקיד: _____

ת.ז: _____

מס' נותן שירות: _____

נייד: _____

דוא"ל: _____

פרטי החברה / תשלום

שם חברה / מפעל: _____

ח.פ./ע.מ: _____

שם איש הקשר: _____

טל': _____

דוא"ל למסמכים ועדכונים: _____

כתובת לקבלה/ח-ן: _____

שם המאשר: _____

ת.ז: _____

סכום לפני מע"מ: _____ תשלומים: 1 2 3 4

סוג כ. אשראי: _____ תוקף: _____
למעט אמריקן אקספרס

מס' כרטיס: _____

חתימה + חותמת: _____ תאריך: _____



טופס הרשמה לקורסים

הננו מאשרים בחתימתנו את התנאים שלהלן:

- ביטול 8-14 ימים לפני מועד הקורס/יום העיון, המזמין יחויב ב-20% מהעלות בפועל.
- ביטול 4-7 ימים לפני מועד הקורס/יום העיון, המזמין יחויב ב-40% מהעלות בפועל.
- ביטול במהלך 3 הימים שלפני מועד הקורס/יום העיון, המזמין יחויב ב-50% מהעלות בפועל.
- אי הגעה במועד הקורס/יום העיון ייחויב במחיר מלא.
- הודעת ביטול תתקבל במייל/פקס בלבד.
- מכללת מומנתקן שומרת לעצמה את הזכות לדחות/לשנות מועד קורס/יום עיון מכל סיבה שהיא.
- ידוע לי כי במהלך הקורס יתכנו שינויים בלוח הזמנים.

את הטופס יש לשלוח:

פקס: 03-9519397

אימייל: college@momenteken.org