

ספח הרשמה:

נא לרשום אותי לקורס גישור בחסות מרכז השלטון המקומי, שיפתח ביום שני 27.11.17

שם ומשפחה _____

תפקיד _____

ת.ז. _____

טל' _____

סולר _____

פקס _____

דוא"ל _____

פרטי אשראי: סוג כרטיס _____ מס' _____

3 ספרות בגב הכרטיס _____ תוקף _____ מס' תשלומים (עד 3) _____

התחייבות לתשלום על סך 1,950 ₪ + 250 ₪ דמי הרשמה לפקודת "מרכז השלטון המקומי".

תשלום דמי ההרשמה מהווה תנאי להבטחת המקום בקורס ולא יוחזרו במקרה של ביטול
ההשתתפות בקורס ביוזמת הנרשם.

חתימת הנרשם: _____

אנא לשלוח לפקס: 03-6844271