



יוני 2019

טופס הרשמה תש"פ - לימודי בוקר

שם התכנית הנבחרת _____ יום בשבוע _____

שם פרטי ושם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת _____

רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון בית _____ עבודה _____ נייד _____

דוא"ל _____

מסירת פרטי דוא"ל מהווה הסכמה לקבל חומר עדכני ופרסומי מכון אבשלום

תשלום בכרטיס אשראי: ויזה, ישראלכרט, דיינרס, אמריקן אקספרס - סמן בעיגול
מספר כרטיס אשראי:

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

בתוקף עד _____ CVV 3 ספרות בגב הכרטיס (או 4 ספרות באמריקן בחזית) _____

שם בעל הכרטיס: _____ מספר זהות _____

זכאות להנחה לתכנית מלאה: _____ זוג (12.5%) שם בן/ת הזוג חבר ההסתדרות הכללית (בהצגת כרטיס) - 5%

אפשרויות תשלום: _____ בתשלום 1 ב-8 תשלומים צמודי מדד, החל מחדש אוקטובר 2019 (אך לא פחות ממחיר הקרן)

ניתן לשלם ב- 9 תשלומים צמודי מדד, החל מחודש ספטמבר 2019 (אך לא פחות ממחיר הקרן)

הערה: הסכום והתשלום בכל קורס הוא בהתאם למפורט בדיעוון, רישום סכום לתשלום בטופס זה, אינו מחייב את המכון, הזכאי לגבות את הסכום המתאים כפי שפורסם.

- הצהרות
- הריני להצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעולות מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים הדורשים מאמץ גופני. הריני מצהיר כי ההשתתפות בפעילות המכון הינה על אחריותי בלבד. *
 - הריני מתחייב לנהוג על-פי נוהל הלימודים הקיים במכון, ידוע לי כי הנהלת המכון רשאית להפסיק לימודים של תלמיד אשר הפר את משטר הלימודים
 - הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בלימודים, אשר מופיע בדיעוון תש"פ והריני מסכים לו.
 - השלמת סיורים – עד 2 סיורים בשנה בהודעה מוקדמת של 48 שעות.
- הסיורים אישיים ולא ניתנים להעברה אלא באישור מראש.

* אנו ממליצים לכל תלמידינו לבטח את עצמם בביטוח תאונות אישיות.

חתימה

תאריך