



טופס הרשמה תש"פ - שישי במכון - סדרות סיורים

שם סדרת הסיורים _____ יום בשבוע שישי

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

בוגר קורסים: _____

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

מספר כרטיס אשראי:

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

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

מועד החיוב בכרטיס האשראי (היום בחודש) _____

שם בעל הכרטיס: _____ מספר זהות _____

זוג (5%), שם בן/ת הזוג _____ **זכאות להנחה לתכנית שמחירה מעל 1000 ש"ח**

חבר ההסתדרות הכללית (בהצגת כרטיס) - 5%

אפשרויות תשלום בתשלום 1 **ב-5 תשלומים צמודי מדד, החל מחדש אוקטובר 2019** (אך לא פחות ממחיר הקרן)

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

הצהרות -----

1. הריני מצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים הדורשים מאמץ גופני. הריני מצהיר כי ההשתתפות בפעילות המכון הינה על אחריותי בלבד.
2. הריני מתחייב לנהוג על-פי נוהל הלימודים הקיים במכון, ידוע לי כי הנהלת המכון רשאית להפסיק לימודים של תלמיד אשר הפר את משטר הלימודים.
3. הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בלימודים, אשר מופיע בידיעון תש"פ והריני מסכים לו.
4. 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