

טופס הרשמה להשתלמות

(יש לשלוח דף זה לפקס: 04-8532382 או למייל: Aor@Aor.co.il)

שם ההשתלמות: _____

תאריך ההשתלמות: _____

עלות ההשתלמות: _____ + מע"מ

שם המשתתף: _____

סלולארי של המשתתף: _____

דואר אלקטרוני של המשתתף: _____

שם המשרד (שם לחשבונית מס): _____

מס' עוסק מורשה: _____

כתובת מלאה (רחוב, מס', עיר): _____

לתשלום בכרטיס אשראי: (אפשר גם טלפונית: 04-8507548)

מס' כרטיס: _____

תוקף הכרטיס: _____

לתשלום בשיק:

יש לשלוח דף זה, בצירוף שיק לפקודת איילת אור בע"מ,

ל: ת.ד. 2500 חיפה (מיקוד: 3102402)

יש לוודא שהשיק יגיע ליעדו, **לפחות** 4 ימי עסקים לפני ההשתלמות.

לתשלום בהעברה בנקאית:

פרטי החשבון: בנק לאומי (10), סניף השופטים (מס' 705),

מס' חשבון: 10309993 (על שם: איילת אור בע"מ)

יש לשלוח אסמכתא להעברה הבנקאית, בצירוף דף זה,

לפקס: 04-8532382.

- חובה למלא את כל הפרטים בדף זה.
- החשבונית תשלח למייל (מילוי הטופס מהווה אישור למשלוח במייל).
- הודעה על ביטול הרשמה תתקבל בכתב, עד 7 ימי עסקים לפני ההשתלמות. לאחר מועד זה – לא יתקבלו ביטולים.