הרשמה לסמינר

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להירשם לסמינר מטעם **העמותה לקידום מקצועי חברתי של עובדי המנהל והשירותים בשירות המדינה** ע.ר 58-01027-13

הטופס הינו אישי והזכאות אינה ניתנת להעברה

יש למלא בכתב ברור את כל הפרטים המופיעים בטופס ולשלוח לפקס: 03-6138288/77

אבקשכם לרשום אותי לסמינר שיתקיים במלון _____ בתאריכים _____

נא להקיף את סוג החדר: חדר יחיד / חדר זוגי / שלושה מבוגרים

מס' ילדים (גילאי 2-12) _____ תינוקות (0-24 חודשים) _____

הערות _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת"ז __/__/__/__/__/__/__/__/__

כתובת _____ מס' _____ יישוב _____ מיקוד _____

טל' נייד _____ דואר אלקטרוני (E-mail) _____

מקום עבודה _____ חלקיות משרה _____

תשלום בכרטיס אשראי

סוג הכרטיס _____ סה"כ לתשלום _____

נא להקיף: **תשלום אחד רגיל** / **תשלומי קרדיט** מס' תשלומים בקרדיט **(3-18)** _____

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס __/__/__/__/__/__/__/__/__

מספר כרטיס __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

תוקף כרטיס ____/____ קוד ביטחון ____/____

הרישום לא יתבצע ללא אמצעי תשלום

חתימת בעל הכרטיס _____

באחריותי להשתתף בכל אחת מהרצאות הסמינר. אי השתתפותי באחת או בחלק מההרצאות, מקנה זכות לעמותה, לחייב אותי בעלות המלאה של הסמינר ו/או לא להנפיק לי תעודה.

תאריך ____/____/____ **חתימת העמית** _____

- מס' המקומות מוגבל ומשלוח הטופס אינו מהווה אישור השתתפות בסמינר - **אישור ישלח בהודעה אישית לאחר הרישום**
- המחירים המצוינים הינם בגין חדר זוגי בחדר סטנדרט, עלות חדר יחיד או כל תוספת אחרת משתנה בהתאם למלון
- המחירים שפורסמו הינם לחבר בשתי העמותות במשרה מלאה, עמית בחלקיות משרה ו/או החבר בעמותה אחת ישלם תוספת בהתאם
- **ביטול השתתפות בסמינר, חייב להיעשות בכתב ויש לוודא הגעתו לעמותה**
- **ביטול בכל מועד לאחר ביצוע ההזמנה - יחויב 70 ₪ דמי טיפול**
- **ביטול במהלך 14 ימים לפני מועד הסמינר ועד ליציאתו - חיוב מלא**

לתשומת ליבכם:
- קיום הסמינר מותנה בהרשמה של מינימום משתתפים
- עובדים המשתתפים בסמינר מתבקשים לדווח בטופס ההרשמה על תינוק/ילד (התשלום יבוצע דרך העמותה), לא יחול ביטוח על תינוק/ילד שלא דווח מראש

- מגיל 0-24 חודשים חיוב עבור ביטוח בלבד
- מגיל 2-12 חיוב עבור ילד
- מגיל 12 ומעלה חיוב עבור מבוגר

***בכפוף לשינויים בהתאם להחלטות הנהלת העמותה כפי שיתקבלו ויפורסמו מעת לעת**

רחוב היצירה 3 רמת-גן, מיקוד 5252141 | טל. 03-6138272 |פקס. 03-6138277/88