 

 **טופס הרשמה**

 אני הח"מ מבקש להירשם לסיור השתלמות מקצועית בענף הרכב.

 ***מוסקבה/ סנט פטרבורג - סיור מקצועי בתחום הרכב***

 ***מיום- 23-8-15 עד -31-8-15*** - **8 , לילות, 9**  ***ימים***

**פרטים אישיים:**

שם מלא ומשפחה בעברית : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מלא ומשפחה באנגלית **כפי שמופיע בדרכון**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס. דרכון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף הדרכון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום העבודה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מגורים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון נייד :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טלפון בבית : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

החשבונית תרשם על שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**לרישום ולקבלת פרטים יש לפנות למארגנים/לבת רגב .**

**אין לפנות למשרד האיגוד** **בעניין זה** .

**את טופס הרישום יש להעביר לבת רגב** באמצעות הדוא"ל: **SHEVAREGEV@GMAIL.COM** **או בפקס** : **531-3-9516078**

**טלפון נייד : 050 -8862671 , מחיר : 1860 $ מינימום- 25 נוסעים, ניתן לשלם ב- 3 תשלומים שווים , באמצעות כרטיס אשראי .** **תשלום ראשון: במזומן כדמי "רצינות" ירד עם ההרשמה.**

* **ההשתלמות מיועדת רק** **לחברי איגוד שהסדירו את תשלום דמי החבר**

 **לשנת 2015**

* אישור ההשתתפות יהיה בהתאם לסדר ההרשמה.
* **ההרשמה תסתיים ב- 15/07/2015** או עם השלמת רישום של מינימום

 25 חברים .

* הערה חשובה ! יש לצרף לטופס ההרשמה את צילום הדרכון.

 **\* תוקף דרכון:** מינימום 6 חודשים ממועד היציאה.

 חתימת המשתתף תאריך

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_