



טופס הרשמה לסדנת רכיבה טכנית על אופניים בהדרכת אמיר כספי

אני מבקש/ת להשתתף בסדנת רכיבה על אופניים של מועדון פעילות שטח

יש לפקס את הטופס המלא ל – 09-8639299

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

חבר מועדון: כן / לא מין ז / נ

ת.ז. _____ תאריך לידה _____/_____/_____

כתובת: _____

טל' בית: _____ נייד: _____

דוא"ל: _____

שם פעילות: סדנת רכיבה על אופניים

עלות: $2700 = 6 * 450$ (עלות למפגש בן 3 שעות 225 ₪)

תאריך פעילות: שני מפגשים בחודש, למשך חצי שנה

פרטי כרטיס אשראי

אני מאשר לחייב את כ.א. עבור דמי השתתפות ע"ס: 2700 ₪

סוג הכרטיס: _____ מס' כרטיס: _____

תוקף: _____/_____ שם בעל הכרטיס: _____

מס' תשלומים: _____ (עד 5 תשלומים)

ת.ז.: _____ חתימה: _____