



המכללה לחינוך גופני ולספורט
ע"ש זינמן במכון וינגייט בע"מ (חל"צ)

רישום וקבלה

טפח באמצעות כרטיס אשראי

תשלום דמי ההרשמה בסך של 456 ₪ יבוצע בכרטיס אשראי. יש למלא את הטופס המצורף
בזה ולשלוח אותו למייל: harshama@wincol.ac.il. (המייל הינו מאובטח).

תאריך: _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת.ז. _____ כתובת: _____

מספר טלפון סלולרי: _____

סוג כרטיס: ויזה, ישראלכרט, דיינרס (נא לסמן בעיגול), לא ניתן לשלם באמריקן אקספרס.
הנני מאשר לגבות סך של 456 ₪ עבור דמי הרשמה לתואר ראשון / הסבת אקדמאים / תואר שני
פרטי כרטיס אשראי:

מספר כרטיס:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

תוקף הכרטיס:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

שם בעל הכרטיס: _____

ת.ז. של בעל הכרטיס: _____

ניתן גם לשלוח לפקס: 09-8639377