



מערכת בסגנון חופשי
ביה"ס הארצי למקצועות המים הים והבריכה

טופס רישום

קורס: _____
תאריך פתיחה: _____

פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת"ז _____
תאריך לידה: _____ כתובת מייל: _____
מען (כתובת): _____ מיקוד: _____
טל. בבית: _____ טל. בעבודה: _____ טל. נייד: _____
פקס: _____ אחר (פרט): _____
שם מקום העבודה (במידה ורלוונטי לעיסוק של הקורס): _____ תפקיד: _____

הצהרה:

הריני להצהיר כי קראתי את התקנון המצ"ב כחלק בלתי נפרד מטופס ההרשמה ומתחייב/ת לעמוד בכל הדרישות המפורטות בתקנון.

תאריך: _____ חתימה: _____

- פתיחת הקורס מותנית במספר משתתפים מינימאלי. מספר המשתתפים מוגבל.

נא לשלוח בחוזר לפקס: 03-6729646 או לכתובת אי-מייל: david@fstyle.co.il

את המפורט להלן:

טופס ההרשמה ממולא וחתום על ידי המועמד/ת.

עמוד אחרון של התקנון הרלוונטי כשהוא חתום על ידי המועמד/ת.