



## טופס רישום | ועדת השתלמויות מרחב חיפה והצפון

### חברות ארנק וסוגיות הביטוח הלאומי | 30.04.18

### במידה ויש יותר ממשתתף אחד, נא לשלוח טופס הרשמה לכל משתתף

#### לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל

את טופס ההרשמה ניתן לשלוח לפקס 03-5116695 או סרוק לכתובת המייל: matana@icpas.org.il

#### עלות (\*)

חבר לשכה 100 ש"ח  
אינו חבר לשכה 120 ש"ח  
פנסיונר (\*\*) 50 ש"ח

#### המחיר כולל כיבוד

(\*) במידה ויוחלט על שינוי דמי ההשתתפות, הרי שמיום השינוי יחויב המחיר החדש, גם אם פורסם קודם לכן בחוזר המחיר הקודם.  
(\*\*) פנסיונר הינו חבר לשכה המסווג בלשכה כפנסיונר.

לתשומת לב החברים,

- ההרשמה תיסגר בהתאם למספר המקומות באולם (מס' המקומות מוגבל).
- התשלום לערב העיון יתבצע באמצעות כרטיס אשראי / המחאה.
- לא תתאפשר הרשמה טלפונית ו/או הרשמה באמצעות פקס (למעט בכרטיס אשראי).
- חברים המעוניינים להירשם, מתבקשים למלא את טופס ההרשמה ולשולחו בפקס או במייל.
- הודעות על ביטול השתתפות, תתקבלנה בכתב עד 48 שעות לפני קיום המפגש.

#### פרטים אישיים

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מין ז/נ  
מס' חבר \_\_\_\_\_ תואר \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_  
תפקיד: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
כתובת: רח': \_\_\_\_\_ מס': \_\_\_\_\_ ת.ד.: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
טל' (ע): \_\_\_\_\_ טל' (ב): \_\_\_\_\_ טל' (נייד): \_\_\_\_\_  
פקס': \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי | ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי | חיוב מידי

סוג הכרטיס: \_\_\_\_\_ שם בעל/ת הכרטיס: \_\_\_\_\_  
מס' הכרטיס: \_\_\_\_\_ CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_ סה"כ לתשלום \_\_\_\_\_

תשלום באמצעות המחאה | המחאה במזומן בלבד

המחאה ע"ס: \_\_\_\_\_ ש"ח, מס': \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ ז"פ: \_\_\_\_\_  
סה"כ לתשלום \_\_\_\_\_



קבלה יש להוציא ע"ש: \_\_\_\_\_ לשלוח לכתובת: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_