



חגיגת יום העצמאות ויום ירושלים: מופע מחוב אהבה
09.05.18

תאריך _____

לכבוד:
שוש רביב
פקס: 03-5116670

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר חבר לשכה: _____ תעודת זהות: _____
טל" נייד: _____ טל" בבית: _____ טל" בעבודה: _____
דואר אלקטרוני: _____ פקס: _____
כתובת למשלוח דואר: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
מס' משתתפים: _____

1. הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי (לשלוח בפקס מס' 03-5116670).
ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי
סוג הכרטיס: _____ שם בעלת הכרטיס: _____

מס' ת.ז.: _____

מס' הכרטיס: _____

תוקף הכרטיס: _____ | CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס)

חתימה _____ מס' משתתפים: _____ סה"כ לחיוב _____

את החשבונית יש להוציא ע"ש _____ ולשלוח לכתובת _____

חתימה _____

תאריך _____