



# טופס הרשמה | כנס היערכות סוף שנה

27.11.2018  | דן כרמל, חיפה 

08:00-16:00

לכבוד:

**לשכת רואי חשבון בישראל**

מונטיפיורי 1, תל-אביב, פקס: 03-5116695

תאריך: \_\_\_\_\_

עבור מתנה חתוכה פקס מס' 03-5116695 או במייל: [matana@icpas.org.il](mailto:matana@icpas.org.il) | לפרטים: 03-5116699

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' חבר: \_\_\_\_\_  
(שדה חובה)

תעודות זהות: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

## אני הח"מ מבקש/ת לשלם את דמי ההרשמה:

אינו חבר לשכה - 500 ₪

חבר לשכה - 225 ₪

לאדם, עד 3 תשלומים

לאדם, תשלום אחד

## אמצעי תשלום

תשלום באמצעות המחאה לפקודת "לשכת רואי חשבון בישראל" (חובה לצרף צילום המחאה בצירוף הטופס)

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

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי (ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי)

סוג הכרטיס: ויזה | ישראלכרט | אמריקן אקספרס | דיינרס שם בעלת הכרטיס: \_\_\_\_\_

מספר ת.ז.: \_\_\_\_\_ מספר הכרטיס: \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_ CV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס): \_\_\_\_\_

מספר תשלומים: \_\_\_\_\_ סה"כ לחיוב: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

קבלה להוציא על שם: \_\_\_\_\_

לשלוח לכתובת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_