

טופס הרשמה לקורס נאמני בטיחות בעבודה

מבקש להירשם לקורס בנושא	"קורס נאמני בטיחות בעבודה"
מועדי הקורס	20/01, 27/01 ו- 03/02
מיקום הקורס	רחוב המעיין 4 ליגד סנטר 2
משך הקורס	3 מפגשים, בין השעות 08:15 – 16:00
עלות	850 ₪ (לא כולל מע"מ)

פרטי המשתתפים בקורס:

שם פרטי:												שם משפחה:												טל' נייד:												טל' בעבודה:											
								ת.ז.																																							
								E-MAIL																																							
								ת.ז.																																							
								E-MAIL																																							
								ת.ז.																																							
								E-MAIL																																							

לנוחיותכם ניתן להסדיר את התשלום באופנים הבאים:

- ☐ מזמון | ביום פתיחת הקורס
☐ המחאה | לפקודת: "כוב בטיחות ובטחון" בע"מ | ביום פתיחת הקורס
☐ העברה בנקאית | פרטי בנק : בנק לאומי (10) | סניף 680 | מספר חשבון 012680077
☐ כרטיס אשראי (יש למלא את פרטי כרטיס האשראי מטה):

מספר אשראי

				-					-					-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

3 ספרות בגב הכרטיס

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

תעודת זהות

--	--	--	--	--	--	--	--	--

כתובת לשליחת תשלום: לכבוד: בוב כטוחות ובטחון | רח' המצניץ 4, בנין לידג סנטר 2 מודיעין מיקוד – 71724
לברורים נוספים ניתן לפנות למחלקת הדרכה בטלפון: 08-9263764 שרון.

*יש להסדיר תשלום לא יאוחזר מיום פתיחת הקורס.

*משתתף שנעדר ממפגש מחויב להשלימו על מנת להיות זכאי לקבלת תעודה, עלות השלמה הינה 250 ₪ ליום (לא כולל מע"מ).

התחייבות לתשלום

הננו מתחייבים לשלם למכללת בוב בטיחות וביטחון עבור הקורס כמפורט להלן:

במקרה של ביטול השתתפות עד 72 שעות לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב-20% מהעלות בפועל.

במקרה של ביטול השתתפות עד 48 שעות לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב-50% מהעלות בפועל.

במקרה של ביטול השתתפות עד 24 שעות לפני המועד המתוכנן / ביטול לאחר פתיחת הקורס, איחור, או אי הגעה ,

המזמין יחויב ב 100% מהעלות בפועל. כל ביטול יתקבל בכתב בלבד!

שם החברה כפי שצריך להופיע בחשבונית:										ח.פ.	
כתובת לשליחת חשבונית (כולל מיקוד)										שם איש קשר בנהלת חשבונות	
טלי נייד וקווי										E-MAIL	
שם המאשר										חתימה וחתימת	