

SUPPORTED BY



FIA Institute

for Motor Sport Safety and Sustainability



ממסי - האקדמיה לספורט מוטורי

בית הספר הבין-לאומי למקצועות הנהיגה ולבטיחות בדרכים

20 Harakevet St., Tel Aviv 6511703
P.O.B 36144, Zip Code 6136101, Israel
Tel. 972-3-564-1103, Fax. 972-3-564-1167

memsi@memsi.co.il

רח' הרכבת 20, תל אביב 6511703
ת.ד. 36144, מיקוד 6136101
טל. 03-564-1103, פקס. 03-564-1167

טופס הרשמה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' ת"ז: _____

זכר / נקבה _____ מס' טלפון סלולרי: _____

כתובת מלאה למשלוח דואר: _____

דואר אלקטרוני (אותיות גדולות בלבד): _____

תאריך לידה (שנה/חודש/יום): _____ / _____ / _____ (נא לצרף צילום ת"ז של הנרשם)

הקורס הנבחר:

התחייבות והצהרה

הנני מתחייב/ת למלא אחר התקנות במלואן ולשלם את כל התשלומים במלואם במועדים שיקבעו ע"י האקדמיה. הנני נותן/נותנת הסכמתי לחיוב כרטיס האשראי שפרטיו מופיעים על טופס רישום זה. ברור לי כי ההנהלה רשאית לשנות את תאריכי הקורסים וכי מערכת השעות כפופה לשינויים, כולל החלפת מרצים וצוות מפעילי הקורס.

הנני מתחייב/ת למלא את כל הטפסים שיחולקו לי – כולל בדיקות רפואיות ולהגישם לצוות במועד שיקבע לכך. לאחר שקראתי בעיון את כתב ההתחייבות הזה ואת התקנון של האקדמיה ושל ביה"ס להשתלמויות במכללת וינגייט והבנתי את תוכנם ואת המשמעויות הנובעות מהם, הנני מאשר/ת בחתימתי, ומרצוני החופשי, את הסכמתי ואת התחייבותי לכל האמור.

תאריך מילוי הטופס _____ שם וחתימת הנרשם _____

אם הנרשם קטין, שם מלא וחתימה של הורה מאשר: _____



SUPPORTED BY



FIA Institute
for Motor Sport Safety and Sustainability



ממסי - האקדמיה לספורט מוטורי בית הספר הבין-לאומי למקצועות הנהיגה ולבטיחות בדרכים

20 Harakevet St., Tel Aviv 6511703
P.O.B 36144, Zip Code 6136101, Israel
Tel. 972-3-564-1103, Fax. 972-3-564-1167

memsi@memsi.co.il

רח' הרכבת 20, תל אביב 6511703
ת.ד. 36144, מיקוד 6136101
טל. 03-564-1103, פקס. 03-564-1167

הסדרת תשלום

- א. עלות הקורס אינה כוללת דמי רישום להבטחת רישום והשתתפות.
- ב. יש לשלם את דמי הרישום בסך 290 ₪ מראש, בכרטיס אשראי או במזומן ישירות למ.מ.ס.י.
- ג. ניתן לשלם במזומן עבור הקורס. יש להעביר הסכום המלא, לכל המאוחר, עד שבועיים לפני תחילת הקורס – ישירות למשרדי מ.מ.ס.י ברחוב הרכבת 20, תל אביב.
- ד. פרטי כרטיס אשראי:

סוג הכרטיס: ויזה / ישראלכרט / אחר _____

שם בעל הכרטיס: _____

מס' ת"ז בעל הכרטיס: _____

מספר כרטיס אשראי: _____

תוקף: _____ שלוש ספרות בגב הכרטיס: _____

הצהרת בעל הכרטיס

הריני מתחייב לכסות עלות ההשתתפות בקורס בהתאם לדרישות. במידה ולא אסדיר התשלום עבור הקורס בזמן המיועד, הריני מאשר לחייב הכרטיס.

חתימת בעל הכרטיס: _____

