

מועד פתיחה

שם הקורס

פרטי המשתתף/ת

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
תפקיד _____ שם החברה _____ טל. ישיר _____
טל. נייד _____ פקס. _____ e-mail _____

אמצעי תשלום

מחיר הקורס..... ₪ + מע"מ
יתבצע ב: המחאה כרטיס אשראי העברה בנקאית מזומן
 למשלמים בהמחאה: מצ"ב המחאה מס'..... משוכה על בנק..... ע"ס.....
לפקודת המייל בע"מ
 למשלמים בכרטיס אשראי: סך..... בכרטיס: ויזה ישראלכרט אמריקן אקספרס דיינרס מס' תשלומים.....
מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס.....
שם בעל הכרטיס..... ת.ז..... חתימה וחותמת הארגון.....
 למשלמים בהעברה בנקאית: נא לצרף טופס העברה.
* כתובת למשלוח החשבונית..... מיקוד.....

אישור החברה להרשמה והתחייבות לתשלום

אנו מתחייבים לשלם את דמי ההשתתפות עבור הרשומים לעיל, בסך..... (לא כולל מע"מ), בכפוף לתנאי ההרשמה המצורפים:
שם המנהל המאשר..... ת.ז..... תפקיד.....
חשבונית ע"ש.....
מס' ח.פ. / עוסק מורשה לחיוב בחשבונית.....
כתובת החברה..... מיקוד..... טל'.....
פקס..... e-mail..... חתימה וחותמת החברה.....

הערה: אין באפשרותנו לבצע שינוי בחשבונית לאחר הפקתה / או להחליף חשבונית. אנא הקפד על מילוי פרטים מדויקים.

שכר הלימוד כולל: חומרי לימוד, ארוחת צהריים לקורס הנמשך יום מלא וכיבוד קל לקורס הנמשך חצי יום (בוקר או אחה"צ).
תעודת גמר: למסיימים תוענק תעודת המייל (80% השתתפות חובה).
* ייתכנו שינויים בתוכנית, במרצים ובמקום הקורס.
ביטול הרשמה לקורס: במידה וביטול ההרשמה בקורס ייעשה בתוך 14 ימים מיום ההרשמה והחתימה על הנספח לתקנון, ועד 2 ימי עבודה לפחות (שאינם ימי מנוחה) טרם פתיחתו של הקורס, יהיה זכאי המבטל תחת לוחות זמנים אלו, להחזר תשלום שכר הלימוד עבור הקורס בקיזוז דמי טיפול בסך 5% ממחיר הקורס או בסך 100 ש"ח, לפי הנמוך מביניהם. לאחר מועד זה, יחויב המועמד בתשלום עבור מלוא הקורס, על פי מסמך תנאי ההתקשרות עליו חתם. מועד פתיחת הקורס הינו היום בו נערך השיעור הראשון ללימודים בקורס, אף אם התלמיד לא ישתתף בשיעור זה מסיבות כלשהן.
תנאים אלו מותאמים להוראותיו של חוק הגנת הצרכן, תשמ"א - 1981

מחלקת ייעוץ ומכירות 03-6711911, info@hamil.co.il, www.hamil.co.il

* אני מאשר/ת שימוש בדוא"ל ובפקס לקבלת מידע שיווקי למטרות העשרה ושיווק. באם אינך מעוניין/ת לקבל מידע שיווקי אנא סמן ושלח בפקס חוזר ל-03-5747430 או לטל" 03-6711911