



טופס הרשמה - לשנת הלימודים תשע"ז 2016-2017

יש למלא את כל הפרטים ולשלוח בצירוף תשלום מלא

בדואר: החברה להגנת הטבע יח' השתלמויות - לידי שולמית רח' הנגב 2 תל-אביב 66180

טל': 03-6388674

מייל: shulamit@spni.org.il

פקס: 03-6870513

פרטי הנרשם

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות מלא (9 ספרות)

כתובת _____ יישוב _____ מיקוד _____

טל' בבית _____ טל' נייד _____

כתובת מייל _____ @ _____

תאריך לידה _____ קופ"ח _____

פרטי הסדרה המבוקשת (נא למלא בהתאם למפורט במידע של הקורס)

שם הקורס	מועד תחילת הקורס	שכר לימוד

אופן התשלום המחאות - לפקודת "החברה להגנת הטבע"

תשלום בכרטיס אשראי (ויזה, לאומי קארד, ישראלכרט, אמריקן אקספרס)

שם בעל הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____

ת.ז. בעל הכרטיס מספר תשלומים _____

מורה בשבתון: נא לצרף דמי הרשמה 125 ש"ח - על חלק מהסדרות תחול השתתפות עצמית, פרטים באתר מורים בשבתון

ציין קרן ארגון המורים _____ הסתדרות המורים _____

הריני להצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות החברה להגנת הטבע בסדרות ארץ אהבתי.

לנרשמים לסדרות מיטיבי לכת, הריני להצהיר כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות החברה להגנת הטבע כולל סיורים

מיטיבי לכת ואתגר. ידוע לי שההשתתפות בסיורים מחייבת הליכה של כ-12 ק"מ והיא דורשת מאמץ גופני, והריני לאשר כי אין מניעה

בריאותית או אחרת להשתתפות בסיורים וכי ידוע לי שהחברה להגנת הטבע מאפשרת לי את הרישום לסיורים רק על סמך הצהרותי לעיל.

הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בסדרות אשר מופיעות בידעון זה והריני מסכים לו.

_____ חתימה

_____ תאריך