



טופס הרשמה

_____ מעוניין להירשם להדרכה / קורס / כנס בנושא:
 _____ שיתקיים בתאריך:

שם החברה/הארגון המתחייב: _____
 מס' ח.פ/ע"מ: _____ כתובת חברה: _____
 טלפון: _____ שם איש קשר: _____
 נייד איש קשר: _____ שם מאשר התקציב: _____
 חתימה וחותמת חברה: _____

עלות כוללת לחיוב: _____ (נא לרשום מחיר כולל מע"מ)

*** למעל 5 משתתפים מאותו ארגון תינתן הנחה של 10% מהסכום הכולל

- אני מעוניין לשלוח להדרכה/כנס _____ משתתפים מהחברה (נא לשלוח בדוא"ל פירוט שמות המשתתפים)
- התשלום יועבר באמצעות: _____, במועד _____
- הנני מאשר כי ידועה לי מדיניות הביטולים

חיוב באמצעות כרטיס אשראי: _____
 סוג כרטיס: _____ תוקף הכרטיס: _____ שם בעל הכרטיס: _____
 מס' ת.ז. (בעל הכרטיס): _____ 3 ספרות בגב הכרטיס: _____

תישלח המחאה - לפקודת "מילוא מיקסום יכולות בע"מ" - לשלוח לרחוב השרון 16, כפר סבא, 4426944.

העברה בנקאית - עבור: מילוא מיקסום יכולות בע"מ, בנק: אוצר החייל (14), סניף: 380, חשבון: 311720

כיצד נודע לך על האירוע: דיוור במייל אתר מילוא רשת חברתית אחר: _____

יש למלא ולהחזיר לפקס: 1539-7410093, או למייל milo@mixum.co.il

לפרטים נוספים - צרו איתנו קשר: 09-7410092