

מכללת גמלאי הרצליה

תאריך רישום: _____

טופס רישום לשנת תשפ"ז 2026/27

את הטופס יש לשלוח במייל חוזר ל:

michlalot@ale-herzliya.co.il

☐ יום רביעי

☐ יום שלישי

☐ יום שני

☐ יום ראשון

עלות: ההשתתפות השנתית בכל אחד מימי הפעילות: **850** ₪ לתושב הרצליה. **900** ₪ לתושב חוץ

פרטי הגמלאי:

שם משפחה: שם פרטי: ת.ז. מין: זכר/נקבה

שנת לידה: כתובת: טל. נייד:

דואל (Email): (נא להקפיד על כתב ברור)

פרטי קרובי משפחה למקרה חירום:

שם	קירבה	טלפון

תשלום בכרטיס אשראי - ניתן לשלם ב-4 תשלומים (בכל הכרטיסים פרט **לאמריקן אקספרס**)

סוג הכרטיס: _____ מספר הכרטיס: _____ / / / / / / / / / / / / / / / /

תוקף: _____ / _____ מספר תעודת הזהות של בעל הכרטיס: _____ (9 ספרות)

סכום: _____ מספר תשלומים (סמן בעיגול): 1 / 2 / 3 / 4 (התשלום/תשלומים החל מספטמבר)

הריני לאשר בחתימתי:

1. נכונות פרטי הטופס.
2. ביצוע החיוב בכרטיס האשראי - בסכום ובתנאים המפורטים לעיל.
3. **קראתי את האגרת לנרשם ואני מסכים עם כל תנאיה, כולל מדיניות ביטול ההשתתפות.**

חתימת הנרשם: _____

לשימוש המשרד: מס' קבלה: תאריך הפקת קבלה: