

טופס רישום

קורס הכשרה למקצוע חשב/ מנהל כספים

מרכז מקצועי ומרצה: רו"ח אבי רגב

רישום ותשלום דמי השתתפות:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תואר / השכלה: _____
כתובת פרטית: _____ מיקוד: _____
מקום העבודה: _____ תפקיד: _____
כתובת העבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
טל' נייד: _____ פקס: _____ דואר אלקטרוני: _____

דמי השתתפות בקורס: - 4,980 ש"ח + מע"מ.

אפשרויות התשלום :

- המחאה שתישלח בדואר לפקודת :
רגב חשבים ומנהלי כספים בע"מ, לכתובת: - רח' א.ד. גורדון 18, הרצליה - 4643320 .
- או בהעברה בנקאית : - בנק הפועלים (12) , סניף רמת השרון (630). ירשם :- 12-630-463362 ,
ע"ש רגב חשבים ומנהלי כספים בע"מ .
- או בכרטיס אשראי : (כל הכרטיסים למעט דינרס ואמריקן אקספרס)
שם בעל/ת הכרטיס: _____ ת"ז: _____ סוג הכרטיס _____

מס' הכרטיס: _____ תוקף הכרטיס: _____ CVV _____ (שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס)
-CVV) מומלץ לשלוח בנפרד בדוא"ל -כמצוין מטה).

פרטים להתקשרות :

דוא"ל: course@rv-controllers.com
טלפון: 09-9540105

לתשומת לב:

- * יש לציין על שם מי להוציא חשבונית מס/קבלה: - על שמי /מקום העבודה (מחק המיותר).
- * במידה והמעסיק שולח את המשתתף לקורס ומבצע את התשלום, יש לציין את שם המשתתף, ולהוסיף פרטים להנפקת חשבונית מס/קבלה: - שם המשלם/המעסיק, כתובת לדואר, טלפון, דוא"ל, מס' עוסק מורשה/ ח"פ/ת"ז.
- * רק תשלום בפועל מקנה את השתתפותך בקורס.
- * לאחר הרישום לקורס, תקבל/י "דף למשתתף" ובו אישור לדבר רישומך לקורס עם הכוונה להתנהלות הקשר. יש לציין כי התקשורת והשיעורים ישלחו לכתובת הדואר האלקטרוני הרשומה מלעיל.
- * על מנת לאתחל את הקורס הדיגיטלי ולקבלת השיעורים, אנא הקפד/הקפידו על שליחת טופס הרישום בדוא"ל.

אישור רישום:

חתימה: _____ תאריך: _____