



טופס הרשמה

השתלמות מאמני כדורסל ע"ש רלף קליין ז"ל – 2017

שם ומשפחה: _____ כתובת מייל: _____

טלפון/נייד: _____ מספר ת.ז: _____

תעריפים לתשלום

- הייתי חבר/ה בארגון בעונת 2016/17 וחידשתי חברות לעונת 2017/18 ואני משלם/ת 50 ₪
- הייתי חבר/ה בארגון בעונת 2016/17 ולא חידשתי חברות לעונת 2017/18 ואני משלם/ת 170 ₪
- אינני חבר/ה בארגון ועל כן אני משלם/ת 250 ₪

תשלום בכרטיס אשראי

- ☐ ויזה
☐ ישראלכרט
☐ אחר/העברה בנקאית

להעברה בנקאית

פרטי חשבון הבנק: בנק הפועלים סניף 558 איילון, ח-ן 330444 ע"ש ארגון מאמני הכדורסל

מצ"ב אישור התשלום עבור ההשתלמות

יש לשלוח את הטופס עם אישור התשלום בפקס – 03-5686682
או לדוא"ל - info@ibbcoachs.org.il

לפרטים נוספים:

משרדי ארגון מאמני הכדורסל בישראל: טלפון 03-5686636

בימים א'-ג'-ה' בשעות 09:30-15:00

ארגון מאמני הכדורסל בישראל