

טופס הרשמה: הצגה "החולה ההודי"

13.06.2019 | יום ה'

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל, רח' מונטיפיורי 1, תל-אביב יפו, 6525201
עבור שוש רביב פקס מס' 03-5116670 או במייל: shosh@icpas.org.il

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' חבר: _____
ת.ז. _____
טל' נייד: _____ טל' בית: _____ פקס: _____
דואר אלקטרוני (לא חובה): _____
כתובת למשלוח דואר: _____
עיר: _____ מיקוד: _____

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי (ניתן לשלם בכל כרטיסי אשראי)

שם בעל/ת הכרטיס: _____ ת.ז. _____
סוג הכרטיס: _____ מס' הכרטיס: _____
תוקף הכרטיס: _____ CVV _____ (שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס) סה"כ: _____

סה"כ משתתפים: _____ סה"כ לחיוב: _____ חתימה: _____

קבלה להוציא על שם: _____
לכתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

יש להרשם מראש אצל גב' שוש רביב

טלפון: 03-5116663 | פקס: 03-5116670 | shosh@icpas.org.il