



# טופס הרשמה: כנס עמותות ומלכ"רים

29.04.2019 | יום ב' | כפר המכביה

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל, רח' מונטיפיורי 1, תל-אביב יפו 6525201  
עבור הגב' אסתר רביד, במייל: ester@icpas.org.il או בטלפון: 03-5116672

## שימו לב! כל משתתף חייב למלא טופס רישום

תאריך: \_\_/\_\_/\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' חבר: \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
טל' נייד: \_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' בעבודה: \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_  
עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

- משתתף חבר לשכה / מתמחה לשכה הרשום בלשכה - 250 ₪
- משתתף שאינו חבר לשכה - 400 ₪ (עד שני תשלומים)
- ותיק לשכה - 125 ₪

מעוניין/ת להזמין ארוחת גלאט למהדרין (ללא עלות נוספת)

### 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): \_\_\_\_\_

### תשלום באמצעות המחאה (אישור השתתפות ישלח רק לאחר קבלת המחאה במשרדי הלשכה)

המחאה ע"ס \_\_\_\_\_ ₪, מס. \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ ז"פ: \_\_\_\_\_  
סה"כ לחיוב: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

קבלה להוציא על שם: \_\_\_\_\_  
לכתובת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_