

תאריך: _____

לידי:

הנהלת חשבונות סוויספורט

פקס: 03-6222190 מייל: finance@swissport.co.il

הנדון: טופס הרשמה והתחייבות לתשלום לקורס מסוכנים בסוויספורט

בהמשך לפרסום קורס מסוכנים אשר מתקיים בין התאריכים: ____/____/____ - ____/____/____ בסוויספורט, אבקש לרשום את המשתתפים הבאים:

פרטי המשתתף:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
כתובת דוא"ל _____ נייד _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
כתובת דוא"ל _____ נייד _____

אנו מתחייבים להעביר תשלום ע"ס _____ לפי הפירוט הבא:
עלות קורס מסוכנים בסיסי : 2,500 ₪ למשתתף כולל מע"מ
עלות קורס רענון מסוכנים : 2,200 ₪ למשתתף כולל מע"מ
תוספת עלות לתעודה באנגלית של ארגון IATA העולמי : 300 ₪ כולל מע"מ
תנאי תשלום – מזומן
העברה בנקאית ניתן לבצע לבנק המזרחי טפחות (20), סניף 418, ח-ן 181589
יש להסדיר את התשלום עד תחילת הקורס

שם החברה _____
מספר עוסק מורשה _____ ח.פ. _____
כתובת החברה _____
כתובת דואר אלקטרוני הנהלת חשבונות _____
איש קשר הנהלת חשבונות _____
חתימה וחותמת חברה (מורשה חתימה) _____