

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 : 2136.75 ₪ למשתתף לא כולל מע"מ
עלות קורס רענון מסוכנים : 1880.5 ₪ למשתתף לא כולל מע"מ
תוספת עלות לתעודה באנגלית של ארגון IATA העולמי : 256.5 ₪ לא כולל מע"מ
תנאי תשלום – מזומן

מדיניות ביטול קורס מסוכנים :

-עד חודש לפני הקורס אין דמי ביטול

-עד שבוע לפני הקורס 500 ₪

-מתחת לשבוע **תשלום מלא** ללא החזר

העברה בנקאית ניתן לבצע לבנק המזרחי טפחות (20), סניף 418, חן 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) _____