



קורס רישיונות נהיגה ספורטיביים טופס רישום

על מנת למלא את הטופס על גבי המחשב יש לעמוד עם הסמן על ה - " I " לא לשכח לשמור בסיום
יש לשלוח את הטופס לפקס: 03-6197703
או למייל: cr.country@gmail.com

פרטי המבקש

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת)	תאריך לידה (כולל שנה)

שם פרטי - אנגלית	שם משפחה - אנגלית

ישוב	רחוב	מספר	מיקוד

טלפון נייד	טלפון נייד	פקס	טלפון נוסף

דואר אלקטרוני

רישיון נהיגה של משרד התחבורה (סמן X)	מספר רישיון	תוקף הרישיון
יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>		

דרגת רישיון נהיגה של משרד התחבורה (סמן X לצד הדרגה הרלבנטית)										
1	C+E	D3	D1	C1	A2	A1	D	C	B	A

פרטי הבקשה

סוג רישיון מבוקש (סמן X במקום המיועד)		
משאית, מכונית <input type="checkbox"/>	אופנוע \ טרקטורון <input type="checkbox"/>	רכב קארט <input type="checkbox"/>

לשימוש המשרד - אין למלא

הכשרה סכום	אמצעי תשלום	בדיקות רפואיות סכום	אמצעי תשלום