



טופס רישום להכשרה
הגישור התהליכי במשפחה הבין דורית
גישור בין דורי

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

כתובת: _____ עיר: _____

טלפון: _____ פקס: _____ נייד: _____

דוא"ל: _____@_____

- אני מבקש/ת לשלם את עלות ההכשרה בסך: 790 ₪ כולל מע"מ (מוכר לצורכי מס. כולל דמי רישום ע"ס 200 ₪)
- אני מנוי/ה באגודה הישראלית לגישור ויישוב סכסוכים – זכאות להנחה של 10%
- רישום לסדנת אינטייק בגישור בין דורי (סדנת המשך להכשרה גישור בין-דורי בת 4 שעות) עלות 290 ₪ כולל מע"מ.
- כרטיס אשראי - ניתן לשלם בתשלומים (נושאי ריבית):**

כרטיס אשראי:

סוג: _____ מס' כרטיס: _____

תוקף: _____ / _____ 3 ספרות בגב הכרטיס: _____ ע"ש: _____

ת.ז של בעל הכרטיס: _____ (כולל ספרת ביקורת)

- חשבונית מס / קבלה ישלחו במייל. **נא לכתוב בכתב ברור את כתובת המייל**
- ניתן לשלם בתשלומים (נושאי ריבית)
- מספר המשתתפים מוגבל והקבלה הינה על פי סדר ההרשמה
- מסיימי ההכשרה יקבלו תעודה המעידה על השתתפות. חובת השתתפות 80% לפחות.
- המחיר כולל: דמי השתתפות וכיבוד
- ביטול השתתפות: עד 7 ימים לפני ההכשרה- דמי ביטול 40% מעלות ההכשרה / קורס; ביטול 24 שעות לפני הקורס / הכשרה – דמי ביטול בגובה 90%.

ולאישור כל הנ"ל באתי על החתום:

שם משפחה ופרטי: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

נא להחזיר למייל: aguda@no-conflict.co.il

או לפקס: 153-72-2829929

בהצלחה ותודה !