

טופס הרשמה - מכון אבשלום, תשע"ח

שם התוכנית הנבחרת _____ מספר תוכנית _____ יום לימודים _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מצב משפחתי _____

מס' ת.ז. _____ שנת לידה _____ דואר אלקטרוני * _____

מסירת כתובת דוא"ל מהווה אישור לקבלת דואר מהמכון (חובה למלא) * מסירת כתובת דואר מהמכון

כתובת פרטית _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

רחוב _____ מס' _____ יישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____ טלפון נייד _____

מקום עבודה _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

שם המוסד _____ רחוב _____ מס' _____ יישוב _____ מיקוד _____ טלפון בעבודה _____

מקצוע/ תפקיד _____

השכלה

בגרות תואר ראשון תואר שני תואר שלישי

מורה בשבתון: כן / לא הסתדרות המורים / ארגון המורים

לשימוש המשרד: (מגמת לימודי ארץ ישראל - ימי חמישי)

שולמו דמי הרשמה בסך _____ קבלה _____

החלטת ועדת הקבלה _____

הערות _____

תאריך _____ חתימה _____

הצהרות:

- הריני מצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעולות של מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים הדורשים מאמץ גופני. הריני מצהיר, כי ההשתתפות בפעילות המכון הינה על אחריותי בלבד.
 - הריני מתחייב לנהוג על פי נוהל הלימודים הקיים במכון. ידוע לי, כי הנהלת המכון רשאית להפסיק לימודים של תלמיד אשר הפר את משטר הלימודים.
 - הריני מאשר, כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בלימודים, אשר בידיעון והריני מסכים לו.
 - השלמת סיורים - עד 2 סיורים בשנה בהודעה מוקדמת של 48 שעות.
- הסיורים אישיים ולא ניתנים להעברה אלא באישור מראש.
תאריך _____ חתימה _____

פעילויות בתחום ידיעת הארץ ופעילויות נוספות ו/או תחביבים:

הגעתי למכון בעקבות מודעה בעיתון (ציין שם העיתון) _____
המלצה של חבר/ה _____ חבר מועדון _____ פרט
דרך אחרת (פרט) _____

אופן התשלום (לשימוש במידה ואתקבל ללימודים):

תשלום בכרטיס אשראי: ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס

מס' כרטיס אשראי

שם בעל הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____

מס' הזהות של בעל הכרטיס _____

מספר cvv (3 ספרות בגב הכרטיס 4 ספרות באמריקן אקספרס בחזית) _____

אפשרויות תשלום: בתשלום אחד בתשלומים החל מחודש אוקטובר 2017
(מס' התשלומים לפי תנאי התשלום של כל מגמה, כמפורט בידיעון)

מועד החיוב של כרטיס האשראי (היום בחודש): _____

הערה: הסכום והתשלום בכל קורס הוא בהתאם למפורט בידיעון, רישום סכום לתשלום בטופס זה אינו מחייב את המכון, הזכאי לגבות את הסכום המתאים כפי שפורסם.
(התשלומים הינם צמודי מדד, אך לא פחות ממחיר הקרן)

הנני זכאי להנחה של: בוגר המכון פנסיונר חבר הסתדרות הנחת זוג

תאריך _____ חתימה _____

* נא לצרף המחאה על דמי הרשמה בנפרד, כמפורט בידיעון

לכבוד מכון אבשלום

ת.ד. 48303, תל-אביב 6148201

הריני מעוניין להירשם ל... (סמן X במשבצת המתאימה)

לימודי ערב (90 ש דמי הרשמה)

לימודי ארץ ישראל - חוויה ארץ ישראלית - יום ה' - אחה"צ והערב

לימודי בוקר (75 ש דמי הרשמה)

תוכניות שנתיות במגוון נושאים: לימודים וסיורים לסירוגין, בימים ב' - ד'

שם הקורס _____ יום _____ מס' קורס _____

שביל ישראל יום בשבוע (75 ש דמי הרשמה)

מס' מקטע _____ יום _____ מס' קורס _____

משביל לשביל יום בשבוע _____ מס' הקורס _____

שישי במכון (50 ש דמי הרשמה) - תכנית שנתית

שם הקורס _____ מס' קורס _____

לדעת ארץ - לימודי ערב (ללא דמי הרשמה)

קורסים סמסטריאליים בני 12 מפגשים

הלימודים מתקיימים בימי ד' בשבוע.

יום ד' - אחה"צ והערב

שם הקורס _____ מס' קורס _____ 17:30-16:00

שם הקורס _____ מס' קורס _____ 19:30-18:00

שם הקורס _____ מס' קורס _____ 21:30-20:00

סדנאות (ללא דמי הרשמה)

שם סדנא _____ מס' קורס _____

סדרות קצרות וסדרות סיורים (ללא דמי הרשמה)

שם הקורס _____ מס' קורס _____

עם הפנים לקהילה - חוגים לידיעת הארץ

מרכז _____ קורס _____ מס' קורס _____

תכנית קיץ _____ שם הסיור _____ מספר משתתפים _____