



אגף קהילה וישובים
מחלקת ותיקים

מקום שנותן מקום

מועצה אזורית
עמק חפר



טופס הרשמה למכילה - יולי 2021

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____ : תאריך לידה: _____

טלפון: _____ נייד: _____ מייל: _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____ : תאריך לידה: _____

טלפון: _____ נייד: _____ מייל: _____

נא סמן: עם הסעה ללא הסעה

תשלום באמצעות כרטיס אשראי:

יש ליצור קשר עם המשרד להעברת פרטי כרטיס אשראי

מחלקת ותיקים 09-8973321/ 09-8981634

סכום לחיוב: מנוי: 160 ₪

חד פעמי 40 ₪ לתאריך _____ (על בסיס מקום פנוי)

לאחר מילוי הפרטים, יש לשלוח את הטופס לפקס: 09-8948929 / מייל: relig@hefer.org.il

הערות: _____

תאריך הרשמה _____



מועצה אזורית עמק חפר 4025000 ליד מדרשת רופין

טל' אגף קהילה וישובים: 09-8981635/28 | פקס: 09-8948929 | מחלקת ותיקים: 09-8973321/ 8981634

מוקד *9875 לשירותך | www.hefer.org.il