

חוגים בחגים

4 הצגות

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

הורה מצטרף: _____ כתובת _____

מס' טלפון: _____ מס' סלולרי: _____

דוא"ל: _____

שעת המנוי: 17:00 19:00 *נא לסמן את השעה המבוקשת*

אירגון: _____ מס' הזמנה באירגון: _____

הערות: _____

מס' כרטיס אשראי: _____ / _____ / _____ / _____

בתוקף עד: _____ / _____ / _____ (3 הספרות בגב הכרטיס) CVV: _____

מס' תשלומים: 1 - 2 - 3 - 4 סה"כ לתשלום: _____

מחיר מנוי: הורה + ילד 465 ₪ | ילד בלבד 255 ₪

אנא העבירו טופס זה באמצעות פקס 04-6377669
 או בדוא"ל: tarbot.pardes@gmail.com

תאריך: _____ חתימה: _____