

משחק ידידות כדורגל נשים נבחרת ישראל - מועדון הכדורגל צ'לסי

לכבוד
התאחדות הספורט לבתיה"ס

1. פרטי הגוף המזמין:

רשות מקומית/ אגודה/ עמותה הקף בעיגול	שם הגוף המזמין	כתובת הגוף המזמין
טלפון הגוף המזמין	פקס הגוף המזמין	e-mail הגוף המזמין

2. פרטי איש הקשר:

שם מלא	טלפון נייד	e-mail
--------	------------	--------

3. פרטים נוספים: 3.1 הצהרת התחייבות

- 3.1.1 שימו לב כי מספר המקומות מוגבל, מהרו להירשם והבטיחו את מקומכם.
- 3.1.2 גוף שלא יבצע רישום עד לתום המועד המצוין לא יוכל לקבל סבסוד ההסעות.
- 3.1.3 מועד אחרון לשליחת הטופס – יום ראשון 18.8.2019 בשעה 12:00.
- 3.1.4 ידוע לי כי רק לאחר גמר תשלום לחברת האוטובוסים אוכל לקבל החזר תשלום בתנאי של הצגת חשבונית וקבלה על גמר תשלום.
- 3.1.5 יש לעדכן על כל שינוי עדכון בכמות המשתתפים ואו האוטובוסים.

מס אוטובוסים	כמות משתתפים	עלות משוערת
תאריך	חתימת המזמין	חותמת המזמין

יש להחזיר הטופס מלא וחתום עד ליום
ראשון 18.8.2019 לפקס: 03-5622272
או למייל: Dori@Schoolsport.org.il

יש לוודא קבלה ואישור הטופס.