

פרטי המשלם

שם משפחה: _____

שם פרטי: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

טלפון: _____ נייד: _____

פרטי התלמיד

שם	בי"ס	כיתה	חוג

נא לחייב את כרטיס האשראי שלי מס' תשלומים _____ על סך _____ סה"כ _____

חתימה	בתוקף עד													מספר	סוג הכרטיס	שם בעל הכרטיס

בנק	סניף	מספר חשבון
-----	------	------------