

טופס רישום לפעילות

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה כי אני מבקש/ת להצטרף אל הזכאים לקבל את שרותי הקדן לרווחת גמלאי המדינה שבפנסיה תקציבית, ע.ר. 14-05456-58, מאשר/ת להעביר לקדן כל נתון ופרטים אודותי, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א 1981. הנני מסכים לקבל חומר פרסומי. הבקשה בתוקף עד למתן הודעה אחרת ממני ובכתב.

שם משפחה:		שם פרטי:	
תעודת זהות:		מין: זכר / נקבה	תאריך לידה:
עיר:	רחוב:	מס:	
כתובת:		מיקוד:	
טלפון:	בית:	נייד:	
דוא"ל:			
מקום עבודה לפני פרישה:		תאריך פרישה	

פרטי העמית

שם האירוע:		תאריך האירוע:	
שם משפחה ושם פרטי	תעודת זהות	טלפון	מחיר
גמלאי/ת / מלווה / שאר/ה			₪
גמלאי/ת / מלווה / שאר/ה			₪

רישום לפעילות

יש לציין נקודת איסוף מתוך המוצע בפרסום בלבד! הסעה מ: הגעה עצמית

סידורי הגעה

* יש להקפיד על רישום מלוא פרטי האשראי. טופס שלא ימולא כראוי לא יאושר

שם בעל/ת הכרטיס:	מספר כרטיס אשראי:
ת.ז. בעל/ת הכרטיס:	תוקף הכרטיס:
סה"כ לתשלום:	מספר תשלומים: 1 רגיל, מ-3 בקרדיט
תאריך:	חתימת המשלם/ת:

פרטי תשלום עבור פעילות

שם בעל/ת הכרטיס:	מספר כרטיס אשראי:
ת.ז. בעל/ת הכרטיס:	תוקף הכרטיס:
סה"כ לתשלום:	מספר תשלומים: 1 רגיל, מ-3 בקרדיט
תאריך:	חתימת המשלם/ת:

הערות:

*לרישום ראשוני לעמותה יש לצרף תלוש פנסיה *בהזמנות לחו"ל חובה לצרף צילום דרכון עם ציון שם היעד *למען הסר ספק, העמותה אינה נושאת באחריות כלשהי לציוד אישי שאבד/ניזוק *הרישום לפעילות/אירוע על בסיס מקום פנוי