

תשלום דמי הרשמה בכרטיס אשראי

הריני מתחייב/ת בזאת לשלם את דמי ההרשמה בסך 200 ₪ לשנת הלימודים _____

פרטי הנרשם:

_____ מספר תעודת זהות
_____ שם משפחה
_____ שם פרטי

_____ מגמה

פרטי המשלם:

_____ מס' כרטיס אשראי:

_____ תוקף: _____ CVV: 3 ספרות

_____ מס' ת"ז:

_____ שם בעל הכרטיס: _____ טלפון: _____

_____ חתימת בעל הכרטיס: