

## תשלום דמי הרשמה בכרטיס אשראי

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

פרטי הנרשם:

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_

מגמה \_\_\_\_\_

פרטי המשלם:

מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_ CVV: 3 ספרות: \_\_\_\_\_

מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

חתימת בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_