



איגוד המנכ"לים והמזכירים ברשויות בישראל
منظمة أسكرتاريه والمدراء العامین في أسلطات بأسرائیل

תאריך: _____

התחייבות כספית עבור השתלמות סיטי PRO קיימות 2025

פרטי הנרשם/ת לכנס:

מס' ת.ז.: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
שם הרשות: _____ שולם דמי חבר לאיגוד לשנת 2025: כן / לא
שם פרטי באנגלית כפי שרשום בדרכון: _____
שם משפחה באנגלית כפי שרשום בדרכון: _____
מס' דרכון: _____ תוקף דרכון: _____
טל' נייד: _____ טל' עבודה: _____
דוא"ל: _____

התחייבות הרשות לתשלום בסך 7,000 ₪ כולל מע"מ

העלות כוללת את תוכנית הלימודים בארץ ואת הסיור הלימודי בחו"ל: טיסה, לינה, ארוחות חצי פנסיון, הדרכה, נסיעות, כניסה לאתרים והעברות.
הלינה במלון הינה בחדרים המיועדים לשני אנשים.
באחריות המשתתף לעשות ביטוח בריאות לחו"ל.

תאריך: _____ שם רשות: _____
שם מזכיר/ מנכ"ל: _____ חתימה: _____

- **תשלום בהעברה בנקאית:** בנק הפועלים 12, סניף 657 אור יהודה, מס' חשבון 162365
נא לשלוח אישור ביצוע העברה לגזבר האיגוד האני סמעאן: hany.siman@gmail.com
- **תשלום בהמחאה:** לפקודת איגוד המנכ"לים והמזכירים ברשויות המקומיות
לשלוח בדואר רשום בצירוף טופס זה, לגזבר האיגוד האני סמעאן ת.ד. 245 עלבון 16972.

עד תאריך 27/2/25 החזר כספי מלא. לאחר מועד זה – אין החזר כספי.

טופס מלא וחתום + צילום דרכון בבקשה לשלוח ליוספה כהן emankalim@gmail.com
יש לשים לב שהדרכון בתוקף לפחות עד ינואר 2026.

חתימת המשתתף: _____ חותמת הרשות: _____