



טופס הרשמה

את הטופס יש להעביר במייל - amirim@amirim-he.co.il

*הטופס רשום בלשון זכר אך מתייחס לגברים ונשים כאחד

פרטים של הנרשם (המשתתף)

שם ושם משפחה: _____

ת"ז: _____

שם הארגון / חברה: _____

תפקיד בארגון / בחברה: _____

האם המשתתף הוא ממונה בטיחות _____ כן _____ לא _____ (לסמן)

טלפון נייד: _____

כתובת מייל: _____

פרטים של הרושם או אחראי על ביצוע תשלום / רכש:

שם: _____

טלפון: _____

מייל: _____

ח"פ של החברה: _____

