



[kbmyn@wincol.ac.il](mailto:kbmyn@wincol.ac.il)

**מועמד/ת לקורס "מנהל ספורטיבי במועדון מקצועני"**

שם + משפחה: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_

טל: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_

עיסוק/ תפקיד נוכחי: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

עיסוקים עד כה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**הכשרה והסמכה:**

שנים	סוג ההכשרה	המוסד	תעודת סיום

**הסיבות למועמדות לקורס:**

---

---

**ידוע לי הפרטים והמחויבות בקורס .**

ברצוני להשתתף בקורס \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**פרטי כ"א (לתשלום דמי הרשמה בסך 195 ₪ )**

מס' כ"א : \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_

ת"ז של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

חתימת בעל הכרטיס : \_\_\_\_\_

עם פתיחת הקורס תחויב בשכר הלימוד בסך של 6,950 ₪ ב- \_\_\_\_\_ תשלומים .

**לחברי ארגון/ אגוד מאמני הכדורסל/ כדורגל 6,450 ש"ח**