

## טופס הרשמה

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

### מעוניין להירשם לקורס :

- מאמן כושר גופני למשחקי כדור
- מנהל בכיר בספורט
- מנהל ספורטיבי במועדון מקצועני
- פסיכולוגיה של הספורט

טל: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_