

לכבוד

איגוד הכדורסל בישראל

הנדון: בקשת הנפקה להוצאת כרטיס מאמן ל עונת 2018/19

נא למלא את כל הפרטים הבאים בכתב יד ברור(לא יתקבלו טפסים מלאים חלקית)

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

כתובת (למשלוח דואר) רחוב \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ (בכתב ברור ולא מחובר)

לצורך הנפקת כרטיס מאמן חדש עליכם לצרף את המסמכים הבאים:

**לנרשמים חדשים בלבד(לרבות מאמנים שלא נרשמו באיגוד עונה קודמת).**

1. תשלום בגין הנפקת כרטיס מאמן - 50 ₪.  
ניתן לבצע תשלום בצירוף צ'ק או מזומן או באמצעות העברה בנקאית לפי הפירוט הבא:  
**בנק מזרחי סניף 494 מס' חשבון 433739 על שם איגוד הכדורסל בישראל.**  
לאחר ביצוע העברת הכסף יש להעביר אסמכתא לאחד המיילים הבאים:  
[Almog@basket-ball.co.il](mailto:Almog@basket-ball.co.il) או [rozi@baket-ball.co.il](mailto:rozi@baket-ball.co.il)
2. תמונת פספורט אחת.
3. תעודת מאמן וצילום תעודת זהות.

**לצורך חידוש כרטיס מאמן שהיה ברשותו כרטיס מעונה שעברה:**

1. צילום כרטיס מאמן מעונה קודמת.
2. תשלום עבור הנפקת כרטיס מאמן - 50 ₪.

**לתשומת ליבכם:**

\*\*הוצאת כרטיס מאמן דרך איגוד הכדורסל מזכה חברות בארגון המאמנים.

אינני מעוניין להיות חבר בארגון המאמנים.

ניתן לשלוח טופס זה בדואר עם כל המסמכים הנדרשים או לחילופין להגיע פיזית למשרדי האיגוד.

חתימת המאמן

תאריך



איגוד הכדורסל בישראל ע"ר  
ISRAEL BASKETBALL ASSOCIATION

שדרות יהודית 36, תל-אביב 6157301 ת.ד. 57322 ◀ טלפון: 03-5686666, פקס: 03-5686667  
36 Sderot Yehudit, Tel-Aviv 6157301 P.o.box 57322, Israel. Tel:972-3-5686666 Fax: 972-3-5686667 ▶ [ibasketball.org.il](http://ibasketball.org.il), [ibba@basket-ball.co.il](mailto:ibba@basket-ball.co.il)

באלאעלאל  
הכי בבית בעולם

**molten**

בנק הפועלים

**PEAK**



**5**  
ערוץ הספורט