טופס הרשמה

מנוי לשירותי עדכון רגולציה בתחום בטיחות ובריאות תעסוקתית בישראל

פרטי המבקש

שם: _____ תפקיד: _____

ארגון: _____

טלפון: _____ נייד: _____

פקס: _____ דוא"ל: _____

פרטי הנהלת חשבונות:

ח.פ. _____ איש/אשת קשר: _____

טלפון: _____ דוא"ל הנה"ח: _____

מען למכתבים: _____

אפשרויות תשלום <u>מראש</u> עבור המנוי (בחר/י את האופציה הרצויה):

❑תשלום רבעוני – 297 ₪ +מע"מ

❑תשלום חצי שנתי – 594 ₪ +מע"מ

❑תשלום שנתי – 1188 ₪ +מע"מ

❑אפשרות אחרת (נא לציין בקשתך) _____

אפשרויות תשלום: העברה בנקאית/ המחאות מראש/ מזומן

המנוי לקבלת העדכונים יפתח <u>עם קבלת התשלום</u>. עם פתיחת המנוי יועברו פרטים מלאים בדוא"ל.

חותמת חברה

שם מורשה חתימה: _____

חתימה: _____

- **החיבור הינו באמצעות שם משתמש וסיסמה דרך אתר האינטרנט של חברתנו.**
- **הגבלת אחריות:** חברת "שר יעוץ והדרכה בע"מ" (להלן **"החברה"**) עושה ככל שביכולתה על מנת לתת מידע מקצועי מלא על בסיס נתונים ומידע הנמצאים בידיה ו/או מאותרים על ידה דרך מקורות מידע גלויים. אף על פי כן, עלולים ליפול אי דיוקים, טעויות וחוסרים שאינם בשליטתה. החברה לא תהיה אחראית, במישרין ו/או בעקיפין, לכל מעשה או מחדל הנובעים במישרין ו/או בעקיפין, מהסתמכות על השירות המוצע. אין לראות בשירות זה יעוץ משפטי ו/או תחליף ליעוץ משפטי. אין לעשות בפרטי השירות כל שימוש מעבר למטרה לה יועד ואין להפיצו ברבים מבלי לקבל אישור בכתב ומראש מהחברה.

נא למלא פרטים, לחתום ולהעביר בפקס ל – 09-7492805

שר יעוץ והדרכה בע"מ, ת.ד 834 רעננה 43107, טלפון: 09-7492232, natali@2sher.co.il