



לשכת עורכי הדין בישראל
המוסד הארצי לגישור ע"ש דוד רוטלוי

לכבוד:

המוסד הארצי לגישור

מייל: Gishur.info@israelbar.org.il / anat@israelbar.org.il

הוראת תשלום עבור קורס גישור משפחה בכרטיס אשראי

שם _____ רשיון / ת.ז. _____

מועד קורס הגישור: _____

כתובת _____

אי מייל: _____

אופן התשלום: רגיל (____ תשלומים) / קרדיט (____ תשלומים)

הסכום לתשלום: ₪ 2,300 - לעו"ד / משפטיים וסטודנטים למשפטים; או

הסכום לתשלום: ₪ 2,500 - לשאר הנרשמים

פרטי כרטיס האשראי

שם הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס _____

כתובת בעל הכרטיס _____

טלפון _____

מס' תעודת זהות _____

מספר הכרטיס _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ cvv

תוקף הכרטיס _____

תאריך _____ חתימה _____