



כוכב עולה – עמותה לספורט ונופש בתחום הכדורסל והפנאי ע.ר 580458131

### טופס הוראת תשלום עונה 2017/2018

שם השחקן המשלם: \_\_\_\_\_

קבוצה: \_\_\_\_\_ (פרטים ימולאו ע"י המשרד)

מאמן: \_\_\_\_\_ (פרטים ימולאו ע"י המשרד)

שם הורה: \_\_\_\_\_

טלפון נייד - הורה: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל - הורה: \_\_\_\_\_ **(חובה !!!)**

**סכום לתשלום: 4,200 ₪**

פרטי כרטיס אשראי לסליקה

אשראי: **ויזה / ישראלכרט** - (נא להקיף את שם הכרטיס)

כרטיס מספר: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

תוקף כרטיס: שנה: \_\_\_\_\_ חודש: \_\_\_\_\_

מספר CVV: \_\_\_\_\_ (שלוש ספרות מאחורי הכרטיס)

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ (שם פרטי + שם משפחה)

ת.ז. בעל הכרטיס: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

מספר תשלומים: \_\_\_\_\_ (ניתן לשלם ב- 1 עד 10 תשלומים ללא ריבית)

## טופס זה יש להחזיר למזכירות (ליעל)