

בקשה לרישום לקורס – נא לפקס למספר +972-4-9846051 או לשלוח ל info@agilesparks.com

שם הקורס Introduction to Agile

המתקיים בתאריך _____

| שם הנרשם | תפקיד בארגון | כתובת e-mail | טלפון |
|----------|--------------|--------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

פרטי המזמין

שם מבצע ההרשמה _____ שם החברה _____

כתובת החברה _____ ח.פ. החברה _____

מיקוד _____ טלפון _____ פקס _____

תאריך שליחת ההזמנה _____

אני מתחייב לשלם את מחיר הקורס בסך 900 ₪ + מע"מ.

כיצד שמעת על הקורס? (אנא סמן X במקום המתאים).

| | |
|---------------------|-------------------------------|
| דיוור ישיר | משתתף קודם בסדנאות אג'ילספרקס |
| חיפוש באינטרנט | כנס או פרסום בעיתונות |
| אתר חברת אג'ילספרקס | אחר (אנא פרט): |

תנאים כלליים

- יש לפקס את טופס ההרשמה עד 14 יום לפני תחילת הקורס.
- ההרשמה על בסיס מקום פנוי.
- בחתימתי על הזמנה זו אני מאשר כי קראתי את סילבוס הקורס וכי כל המשתתפים עומדים בתנאי הקדם ולא תהיה להם או לי טענה לגבי התאמת הקורס לצרכיהם.
- ניתן לבטל את ההרשמה לקורס עד 7 ימים לפני תחילת הקורס. לאחר מועד זה יחויב תשלום מלא.
- התשלום יתבצע 30 יום לאחר הוצאת החשבונית.
- קיום הקורס מותנה במספר מינימאלי של משתתפים. אג'ילספרקס שומרת לעצמה את הזכות לביטול הקורס או עריכת שינויים.

שם מלא, חתימה וחותמת החברה _____

הרישום יאושר רק במידה וכל הפרטים מולאו בצורה מדויקת.