

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

שם הקורס AgileTesting

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 5,000 ש"ח + 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