



בס"ד

לכבוד  
זכרון מנחם

**הנידון : תשלום דמי רישום וביטוח רפואי מחנה קיץ 2024**

- **דמי רישום** – 400 ₪
- **דמי ביטוח נוסעים** (כולל החמרה במצב רפואי וכבודה) – 125 ₪

נא לשלוח לנו טופס זה חזרה, לאחר שבחרתם בין 3 אפשרויות התשלום:

**1. המחאה (צ'ק) - לשלוח בדואר (לשלוח במעטפה המצו"ב)**

מצו"ב המחאה על סך 525 ₪ עבור רישום וביטוח רפואי למחנה קיץ 2024.

**2. כרטיס אשראי - לשלוח לפי המספרים שרשומים למטה, או בשיחה טלפונית 02-6400-800**

נא לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו מצו"ב בסך 525 ₪ עבור רישום וביטוח רפואי למחנה קיץ 2024

עבור: שם החניך: \_\_\_\_\_ סכום: \_\_\_\_\_ 525 ₪ \_\_\_\_\_  
שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ מס ת.ז. \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

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

3 ספרות אחרונות בגב כרטיס

תוקף

מס' הכרטיס

**3. העברה בנקאית על סך 525 ₪:**

בנק מזרחי טפחות – 20, סניף שערי צדק – 479, חשבון 202020 ע"ש זכרון מנחם ע"ר

ולשלוח אישור ההעברה לפי המספרים הרשומים למטה.

---

**את הטופס המלא ניתן לשלוח לפקס: 073-331-8059**

**או צילום ברור וקריא למייל: CAMP@ZICHRON.ORG ווצאפ: 058-634-5584**