



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



לשכת עורכי הדין בישראל
ISRAEL BAR ASSOCIATION
نقابة المحامين في إسرائيل

לכבוד:

מייל: anat@israelbar.org.il

הוראת תשלום עבור הכשרה בבוררות

שם _____ רשיון _____

מועד קורס הגישור: _____

כתובת _____

אי מייל: _____

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

1,500 ₪ - לעו"ד

פרטי כרטיס האשראי													
שם הכרטיס _____													
שם בעל הכרטיס _____													
כתובת בעל הכרטיס _____													
טלפון _____													
מס' תעודת זהות _____													
מספר הכרטיס _____													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3 ספרות נוספות בגב הכרטיס _____													
תוקף הכרטיס _____													
תאריך _____							חתימה _____						