

להעברה בפקס 09-8902001 או לדוא"ל [ronit@ShomreyMishkal.co.il](mailto:ronit@ShomreyMishkal.co.il)

**קבוצת שומרי משקל במקום העבודה – טופס שליחת פרטים**

שם ארגון \_\_\_\_\_  
עיסוק/ענף \_\_\_\_\_ מספר עובדים \_\_\_\_\_

שם איש קשר \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_  
מספר נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

הסכמה לקבלת פרסומים שיווקים בעתיד משומרי משקל

כתובת קיום הפעילות המבוקשת :

- \_\_\_\_\_ .1
- \_\_\_\_\_ .2
- \_\_\_\_\_ .3
- \_\_\_\_\_ .4
- \_\_\_\_\_ .5

**כאשר יש סבסוד ו/או גבייה במרוכז דרך מקום העבודה ו/או דרך גורם חיצוני :**

שם על גבי החשבונית \_\_\_\_\_  
מספר עוסק \_\_\_\_\_  
כתובת למשלוח \_\_\_\_\_  
איש קשר בהנה"ח \_\_\_\_\_  
טלפון בהנה"ח \_\_\_\_\_  
דוא"ל \_\_\_\_\_