



בס"ד

לכבוד רשת נעם-צביה

## תשלום שכר לימוד באמצעות כרטיס אשראי

שם התלמיד/ה	שם המוסד

מספר כרטיס אשראי:

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

מספר CVV*	תוקף	סוג כרטיס
	/	
חיוב החל מתאריך	מספר תשלומים	סכום לחיוב**
שם בעל הכרטיס	משפחה	ת.ז.
פלאפון	טלפון	כתובת

חתימה

תאריך

\* קוד ביטחון. 3 ספרות בגב כרטיס האשראי, או באמריקן אקספרס 4 ספרות בחזית האשראי. חובה, לאור הוראות חדשות של חברות האשראי.

\*\* התשלום צמוד ליוקר המחייה.