



אמנסטי אינטרנשיונל - סניף ישראל
טופס הצטרפות - "רשת פעולה דחופה לצעירים"

תאריך: _____
שם הגוף המזמין: _____ יסודי חט"ב תיכון

פרטי ההזמנה:

- השפה המבוקשת: עברית אנגלית ערבית

(שימו לב: ניתן לקבל את הפעולות בכמה שפות, ללא תשלום נוסף)

- שכבות גיל המצטרפות לרשת: _____
- מספר הכיתות המשתתפות ברשת: _____
- מספר התלמידים המשתתפים ברשת: _____

רצ"ב המחאה בסך 300 ש"ח לפקודת אמנסטי אינטרנשיונל – כדמי חברות שנתיים ברשת.
(לחליפין ניתן לשלם באמצעות כרטיס אשראי בהוראה טלפונית למשרדנו 03-5250005).

שם המורה: _____ תחום לימוד: _____
שם בית הספר: _____ פקס: _____
כתובת למשלוח המנוי: _____
טלפון המורה (בית הספר): _____ טלפון (בית/נייד): _____
דוא"ל בייס: _____ e-mail: _____
דוא"ל המורה: _____ e-mail: _____

