|  |
| --- |
| **נתוני רישום חניכים למחנות**  **נתונים לצורך תשלום** |

להלן פירוט עבור המחנות שיופעלו על ידי בשנת 2023-2024 בתוך תקופת המועדים בהתאם לקול הקורא :

* עבור כל מדינה יש למלא טבלה בנפרד עם שם אנשי קשר רלוונטיים ופרטי התקשרות עבור אותם מחנות

**שם המדינה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מס' מחנות** | **שם המחנה** | **מועד מתן השירותים (מתאריך עד תאריך)** | **כמות החניכים**  **בכל מחנה** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**שמות אנשי קשר רלוונטיים למדינה בגינה הוגשו המחנות ודרכי התקשרות איתם לרבות טלפונים**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ..........יש להשלים בהתאם לכמות אנשי הקשר

**\*\*\* המשתתף רשאי לצרף להצעתו טבלה מודפסת בעלת אותן עמודות.**

חתימת מורשה חתימה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חותמת הגוף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_