



9. ארגונכם מתבקש לאשר הסכמתו לאמור במסמך זה בחתימתו על גבי עותק המסמך.

אנו מאחלות לארגונכם השתתפות פורייה ומוצלחת בתוכנית.


עירית גולדשטיין
רכזת תכנית עמיתי אברט


בברכה,
רחל ליאל
מנהלת שתייל

אנו מאשרים הסכמתנו לאמור במסמך זה ומאשרים שידוע לנו כי הסכמתנו זו מהווה בסיס להסכמת קרן אברט ו/או שתייל ו/או הקרן החדשה לישראל ו/או מי מטעמם לאשר את השתתפות ארגוננו בתוכנית כמפורט לעיל ואנו מסכימים לקבל את המלגאים בתנאים המפורטים לעיל.

שם הארגון: _____

חתימת נציג הארגון: _____

משרד ראשי: רח' יד הרוצים 9 ירושלים 93420 ת.ד. 53395 ירושלים 91533 טל: 02-6723597 פקס: 02-6735149
חיפה: רח' העצמאות 102 ת.ד. 9195 חיפה 33411 טל: 04-8521750 פקס: 04-8521788
באר שבע: רח' מורדי הגטאות 104 באר שבע 84206 ת.ד. 5045 באר שבע 04150 טל: 08-8262008 פקס: 08-8274886

Main Office: 9 Yed Harutzim St. Jerusalem, Israel, P.O. Box 53395, Jerusalem 91533 Tel: 972-2-6723597, Fax: 972-2-6735149 Shatil@Shatil.nif.org.il