תאריך _____

פרטי רשימות חדשות

שם הרשימה : _____

כינוי הרשימה המוצע : _____

שם איש הקשר : _____

טלפון : _____

נייד : _____

פקס : _____

כתובת למשלוח דואר : _____

EMAIL : _____

פרטי נציג / בא כוח הרשימה:

שם פרטי : _____

שם משפחה : _____

ת.ז : _____

טלפון : _____

נייד: _____

- **כל אחד לחוד / כולם יחד (מחק את המיותר)**

_____

חתימת נציג הרשימה