



www.katef.org ע"ר 580503480

ת.ד. 106 חוסן מיקוד 25180 טלפקס 04-9997721 [katefchama@gmail.com](mailto:katefchama@gmail.com)

## תרומה לפעילות העמותה

רצופה בזה תרומתי בסך \_\_\_\_\_ ₪.

אני מבקש/ת לייעד תרומתי עבור (סמן/י בבקשה את בחירתך ברשימה שלהלן):

מימון קבוצה בת 25 משפחות, בפרויקט טעם החיים.

(לדיעתך- עלות מלאה לקבוצה: 41,000 ש"ח)

למטרה אחרת.

אני מעוניין/נת שתפרסמו את תרומתי באתר כשותף/תומך.

אני מעוניין/נת שלא תפרסמו את תרומתי באתר כשותף/תומך.

אני מעוניין/ת להצטרף לרשימת הדיוור שלכם לקבלת ניוזלטר וחומרים נוספים

שם+שם משפחה:

\_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות:

\_\_\_\_\_

כתובת למשלוח קבלה:

\_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני:

\_\_\_\_\_

תאריך:

\_\_\_\_\_

חתימה:

\_\_\_\_\_

נשמח להשיב על כל שאלה ולספק פרטים נוספים בנושא פעילות העמותה.

בטלפון: 054-2036363, 04-9997721 או בדוא"ל [katefchama@gmail.com](mailto:katefchama@gmail.com)