

סכח רישום לאגודת הידידים של האופרה הישראלית עונת 2023-2024

THE ISRAELI OPERA FRIENDS ASSOCIATION REGISTRATION FORM

Please fill this form in block letters and return by fax: **03-6927835**

By e-mail: **friends@israelopera.org.il**

Or by post: The Israeli Opera Friends Association,

P.O.B 33321 Tel Aviv 6133202

אנא מלאו את הפרטים בכתב יד ברור ושלחו את הסכח

בפקס: **03-6927835**

בדואר האלקטרוני: **friends@israelopera.org.il**

או בדואר: אגודת ידידי האופרה הישראלית, ת.ד. 33321 תל אביב 6133202

Name _____ שם

Name as it should appear in the Israeli Opera publications **שם כפי שיופיע בפרסומי האופרה הישראלית**

Hebrew _____ עברית

English _____ אנגלית

I.D. No. _____ תעודת זהות

Telephone _____ טלפון

Mobile _____ טלפון נייד

E-mail _____ דואר אלקטרוני

Address _____ כתובת מלאה

I would like to join/renew my membership in the Israeli Opera Friend Association as a (please mark): **ברצוני להצטרף/לחדש את חברותי באגודת ידידי האופרה הישראלית**

Friend Association as a (please mark): **אנא סמנו:**

Friend (NIS 12,500 or more per couple, NIS 6,750 per person) ידיד (12,500 ₪ ומעלה לזוג, 6,750 ₪ ליחיד)

Fellow (NIS 25,000 or more per couple) יקיר (25,000 ₪ ומעלה לזוג)

Patron (NIS 37,000 or more per couple) תומך (37,000 ₪ ומעלה לזוג)

Total amount of donation _____ NIS _____ ₪ **סכום התרומה**

We will be happy to donate bringing school students to the opera productions **נשמח לתרום להבאת תלמידים להפקות האופרה**

Credit Card Payments:

למשלמים בכרטיס אשראי:

Please charge my credit card No. _____ **נא לחייב את כרטיס האשראי שלי שמספרו**

Exp. Date _____ **בתוקף עד**

CVV _____ **3 ספרות בגב הכרטיס**

One payment _____ payments בתשלום אחד ב _____ תשלומים

Receipt by the name of _____ **קבלה ע"ש**

Check Payments: payable to **The Israeli Opera Tel-Aviv-Yafo** **למשלמים בהמחאה: ההמחאה לפקודת האופרה הישראלית תל-אביב - יפו**

I agree to receive information from the Israeli Opera **אני מאשר/ת לקבל מהאופרה הישראלית הודעות**

by e-mail, telephone and SMS **באמצעות הדואר האלקטרוני, הטלפון והודעות SMS**

Signature _____ **חתימה**

Date _____ **תאריך**