טופס רישום לחוגים עמותת בגין חולון

פרטי הנרשם

שנת הפעילות מסתיימת 31.07.21 – 31.8.21

שם משפחה_____ שם פרטי_____ ת.ז |_|_|_|_|_|_|_|_|-|_|

זכר / נקבה תאריך לידה ___ / ___ /___ גן/ בית ספר _____ כיתה_____

קופת חולים _____ טלפון נייד של הילד : _____-___

הצהרת בריאות:

☐ **הנני מצהיר כי לנרשם אין מגבלות רפואיות** ומסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

☐ יש לנרשם מגבלה רפואית. **הערות בריאות:**_____

**במידה ויש בעיה בריאותית או יחול שינוי במצב הבריאותי, אני מתחייב לדווח ולצרף אישור רפואי.

***ניתן לבצע <u>ביטול</u> עד לתאריך 31.3.21 -החזר יתבצע מתום החודש בו התקבלה הבקשה בכתב.**
****תנתן אפשרות <u>להקפאת מנוי</u> רק במקרה של ביטול לאחר ה 31/3/21, שניתן יהיה לממשם עד ה- 31 לאוקטובר בשנה הפעילות הבאה-לאחר תאריך זה הלקוח לא יהיה זכאי לכל החזר.**

תאריך :_____ / ___ / ___ חתימת ההורה :_____

פרטי ראש המשפחה - הורים

שם משפחה_____ שם פרטי_____ ת.ז |_|_|_|_|_|_|_|_|-|_|

כתובת : רחוב_____ מס'___ עיר_____ טלפון : בית_____ - __

שם האם : _____ נייד אמא_____ - ___ שם האב :_____ נייד אבא _____ - __

אמצעי תשלום:

מזומן / צ'קים / כרטיס אשראי : ☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ אמריקן אקספרס **(לא נרצה)** **מס' תשלומים**___

לרישום טלפוני בלבד:

<u>מס' כרטיס</u>: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **בתוקף** |_|_|_|_|

תעודת זהות |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **cvv** |_|_|_|

לשימוש המשרד:

חתימה לאישור אמצעי תשלום_____

רישום לחוג:

שם החוג :_____ יום :_____ קבוצה :_____ שם המדריך : _____

מתאריך ___ / ___ / ___ עד ___ / ___ / ___ מחיר _____ ₪ לפי : _____ X _____

הנחה (%) _____ סיבת ההנחה_____ _____- ₪

<u>ניתן לשלוח חזרה :</u>
<u>פקס:03-6520446</u>
יש לצור קשר לבירור
קבלת החומר <u>טלפון 03-6520020</u>

סה"כ מחיר לאחר הנחה	_____ ₪	תשלום ראשון :_____
ביטוח - רק נבחרות	**150** ₪	+
ביגוד - אקרובטיקה	**150** ₪	יתרת תשלום :___X____
שונות	_____ ₪	
זיכוי חוג / משנה קודמת	_____ - ₪	
<u>סה"כ לתשלום</u>	_____ ₪	

מס' תושב_____ מס' קבלה_____ חתימת המזכירות _____