**טופס הרשמה לקייטנת קיץ 2016 – כיף נולד הוד השרון**

(לא תתאפשר קבלת ילד/ה לקייטנה שחלק הפרטים או/ו התשלומים לא ימסרו כנדרש)

ניתן לשלוח בפקס: 09-7464330 או למלא לשמור בשם ולשלוח למייל [heara@heara.co.il](mailto:heara@heara.co.il)

פרטי המשתתף:

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן/בת:\_\_\_\_\_\_ עולה לגן/כיתה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי ההורה ממלא הטופס:

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' במקום העבודה:\_\_\_\_\_\_

פרטי ההורה הנוסף:

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טל' במקום העבודה:­\_\_\_\_\_\_

נא להקיף בעיגול את המסלול הנבחר

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **אתר הקייטנה** | **מחזור** | **תאריכים** | **מסלול** | **עולים ל-** | **08:00-13:00** | | **08:00-16:00** | |
| **מחיר** | **לנרשמים עד 20.6** | **מחיר** | **לנרשמים עד 20.6** |
| **כפר הנוער מוסינזון** | **ראשון** | **3-21.7**  **15 ימים** | **כל העולמות/קומיקס, איור ואוריגמי** | **א' – ד'** | **2190** | **1940** | **2960** | **2640** |
| **מבוכים ודרקונים /טיסנאות /אקשן קולנוע** | **ג' ומעלה** |
| **למשתתפי מחנה טיס** | **10-21.7**  **10 ימים** | **טיסנאות** | **1190** | **1050** | **1640** | **1450** |
| **מחזור שני** | **24.7-4.8**  **ימים 10** | **מבוכים ודרקונים /טיסנאות /אקשן קולנוע** | **ג' ומעלה** | **1500** | **1320** | **2060** | **1870** |
| **כל העולמות/קומיקס, איור ואוריגמי** | **א' – ד'** |

מסלול נבחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום לתשלום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי כרטיס אשראי (למעט דיינרס)**

כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר כרטיס \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

תוקף כרטיס: \_\_\_\_/\_\_\_\_CVV (3 ספרות בגב הכרטיס) \_\_\_\_\_\_\_מספר תשלומים מבוקש (ניתן עד 3 ללא ריבית והצמדה):\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס + משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לבני/בתי יש/אין רגישות למזון. פרט : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_בני/בתי צמחוני: כן/לא

בני בתי כן/לא נוטל תרופות באופן קבוע. פרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לבני/בתי יש/אין אלרגיות/מחלות מיוחדות. פרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנני מאשר/לא מאשר לבני/בתי להשתתף בכל פעילויות הקייטנה לרבות יציאה לבריכה.

בני/בתי יודע/ת לא יודע/ת לשחות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בני/בתי ישתתף בתאריכים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כל הערה נוספת - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* מכתב קבלה לקייטנה, עם פרטים אחרונים, אנשי קשר וציוד שצריך להביא ישלח בסמוך לפתיחתה באימייל.
* ידוע לי ואני מסכים כי תנאי  ביטול הרשמה יהיו כדלקמן :  
  עד מועד סיום ההרשמה המוקדמת (20.6),  ניתן לבטל מכל סיבה ולקבל החזר כספי מלא, למעט 90 ש"ח דמי רישום וטיפול. לאחר מכן ועד יום פתיחת הקייטנה, דמי ביטול בסך 20% מסך העסקה, מיום פתיחת הקייטנה ועד בכלל,  אין כל החזרים כספיים מכל סיבה, אין זיכויים על השתתפות חלקית ולא ניתן להחליף את זהות המשתתפים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימת ההורה