



תאריך רישום: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

תאריך תחילת פעילות: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

# טופס הרשמה לחוג שנת תשע"ז

## פרטי החוג

שם החוג: \_\_\_\_\_ קבוצה/ כיתה: \_\_\_\_\_ יום: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

## פרטי הנרשם/ת

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד להודעות SMS: \_\_\_\_\_

אופן ביצוע התשלום (להקיף בציטוט): כרטיס אשראי החחאות (צ'קיס) מזומן

כרטיס אשראי: שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מותג \_\_\_\_\_ מס' כרטיס \_\_\_\_\_

תוקף \_\_\_\_\_ / מס ת.ז.: \_\_\_\_\_

## פרטי הורים (אם הנרשם קטין)

שם הורה: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

שם הורה: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

## הצהרת הריאות -

הנני מצהיר כי הנרשם אין מאבדות רפואיות וכי הנרשם מסוגל לצמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

המידה ותהיה מאבדה רפואית, או שינוי במצב הריאותו אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי ולצרף אישור רפואי לפעילות

הנרשם יש את המאבדות הרפואיות הבאות: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר שהמאבדות אינן מונעות מהנרשם לבצע את הפעילות ומאשר את השתתפותו בפעילות

תאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

מרכז חוגים - 09-7737065

מרכז חוגים נייד 052-4472948 - טלי רון.

לשליחת הודעות במייל- [merkazhugim1@gmail.com](mailto:merkazhugim1@gmail.com) חפשו אותנו גם בפייסבוק מרכז חוגים בית יהושע

**על מנת שנוכל לשרת אתכם ביעילות ובנאמנות הנכם מתבקשים להקפיד ולקרוא את נהלי הרישום והתשלומים הבאים:**

פעילות החוגים תחלנה השנה 1.9.2016 חוגי הילדים יסתיימו ב30.7.2017 חוגי המבוגרים יסתיימו 15.08.2017 בחישוב המחיר שוקללו ימי החופשה ערבי חג, ימי זכרון וחול המועד פסח לכן בימים אלה לא תתקיים פעילות ולא יינתן זיכוי בגינם אנו מתחייבים למינימום של 35 מפגשים לחוג שבועי ו72 מפגשים לחוג שנתי ע"פ המקובל מרכז למתנסים, במידה והחוג פועל גם ביולי תוספת של 4 מפגשים לחוג שבועי ו8 מפגשים לחוג דו שנתי. במידה ויתבטל באופן חד פעמי מפגש בגין מזג האוויר, תקלות וכו', יבדקו מספר השיעורים ובהתאם לכך במידת הצורך ע"פ החישוב הנ"ל יוחזר השיעור.

מרכז החוגים על פי שיקול דעתו לשנות ימים ושעות פעילות, לבטל או לאחד חוגים ולהחליף מדריך במקרה הצורך- במקרה של ביטול חוג יוחזר החלק היחסי של התשלום לנרשמים. מרכז החוגים ישקול האם לפתוח חוג בהתאם למספר הנרשמים וכן לסגור חוג בהתאם לזאת

**תשלומים:**

- התשלומים לחוגים יעשו באמצעות המחאות, כרטיס אשראי או במזומן מראש לכל שנת הפעילות.
- הרשמה תפתח החל מחודש אוגוסט תשלום עבור דמי הרשמה והשתתפות בדמי ביטוח יגבה החל מחודש ספטמבר, למרכז חוגים 60 ₪
- עבור ביטוח תאונות אישי חוגים טניס או כדורגל יגבה תשלום ע"י המדריכים
- עבור ביגוד בחוגים, התשלום יגבה ע"י מדריכים
- 5% הנחה תינתן הנחה על חוג שלישי ומעלה לבית אב
- משתתף שלא יתמיד בתשלומים, מרכז החוגים רשאי להפסיק

**ביטול השתתפות:**

- בקשות להפסקת פעילות יטופלו אך ורק הגשת הודעה בכתב בלבד למייל [merkazhugim1@gmail.com](mailto:merkazhugim1@gmail.com) עד לתאריך 20 בכל חודש **נא לוודא כי הבקשה הגיעה.**
- לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המדריך. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף בחוג לכל דבר.
- ביטול חוג מחויב בתשלום מלא של אותו החודש הלוועזי.
- במקרה והפסדתם מפגש אחד בשל מחלה אין פיצוי. במקרה של מחלה שנמשכת מעל שבועיים, יש להציג אישור רפואי וכל מקרה ידון לגופו של עניין.
- אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- דמי ביטול 100 ₪, עפ תקנות הגנת הצרכן- כל ביטול עסקה על פי התקנות מאפשר לעוסק לגבות מהצרכן דמי ביטול בשיעור של 5 אחוזים ממחיר הטובין או השירות ו/או מאה שקלים, לפי הנמוך.

**שיעור ניסיון:**

- כל משתתף רשאי להתנסות בשיעור אחד לפני ביצוע הרישום במידה והחליט להירשם, שיעור הניסיון ייחשב כשיעור הראשון.
- הנני מצהיר כי קראתי את תנאי ונוהלי ההשתתפות בחוגי המתנ"ס כפי שהם מפורטים מעלה וחתימתי על גבי טופס זה יש בה משום הסכמה לתנאים ולנהלים האמורים.
- בחתימתי על גבי טופס זה הריני מאשר לצלם את ילדי המשתתף בפעילויות בית יהושע, ויודע מראש כי תמונות אלו עשויות להתפרסם במסגרת פרסומי מרכז החוגים.

שם ומשפחה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_