



מרכז חוקים והצרכה - ניירות

תאריך רישום: _____ / _____ / _____

תאריך תחילת פעילות: _____ / _____ / _____

טופס הרשאה לחוב שנת תשצ"ו

פרטי החוב

שם החוג: _____ קבוצה: _____ יום: _____

שעה: _____

פרטי הנרשם/ת

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____ מין: _____

ז / נ כיתה/ _____

ישוב: _____ רחוב: _____ מספר: _____

דואר אלקטרוני: _____ @ _____

טלפון בבית: _____

טלפון נייד (של המשתתף): _____

טלפון נייד להודעות SMS: _____

אופן ביצוע התשלום (להקיש ביטול):
כרטיס אשראי המחאות (צ'קים) מלואן

כרטיס אשראי: מותג _____ מס' כרטיס _____
תוקף _____ / _____
מס' תשלומים: _____
מס. ת.ז: _____

פרטי הורית (אם הנרשם קטין)

שם האב: _____ טלפון נייד: _____ טלפון עבודה: _____
שם האם: _____ טלפון נייד: _____ טלפון עבודה: _____

הצהרת הריאות -

- הנני מצהיר כי לנרשם אין מעבדות רפואיות וכי הנרשם מסוגל לצמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.
- במידה ותהיה מעבדה רפואית, או שנוי במצב הריאותו אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי ולצרף אישור רפואי לפעילות לנרשם יש את המעבדות הרפואיות הבאות: _____
- הנני מצהיר שהמעבדות אינן מונעות מהנרשם לבצע את הפעילות ומאשר את השתתפותו בפעילות
- תאריך _____ / _____ / _____ שם ההורה: _____ חתימה _____

הערות:

מרכז חוגים - 0548055225 אייל.
מרכז חוגים נייד 052-5661100 - אילונה.
לשליחת הודעות במייל - mapalebd@gmail.com

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

פעילות החוגים תחלנה השנה ביום ראשון (מינימום 5 ילדים בכיתה לפתיחת חוג)
11.9.2016 חוגי הילדים יסתיימו ביום חמישי 29.06.2016 לגבי חוגי המבוגרים הם יסתיימו
, בחמישי 15.06.2016

בחודש אוקטובר חישוב החוג יעשה על פי החוגים שיצאו לפועל עקב ריבוי החגים, כמו כן
בכל חודש שבו שיעור יבוטל (עקב חג או יום זיכרון) יתקזז סכום החיוב בהתאם.

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.

תנאי תשלום:

- התשלומים לחוגים ייעשו באמצעות המחאות, כרטיס אשראי או במזומן מראש
לכל שנת הפעילות.
- הרשמה תפתח החל מחודש ספטמבר אין תשלום עבור דמי הרשמה מוקדמת ,
תשלום לדמי הרשמה מאוחרת יגבה החל מחודש אוקטובר, למרכז חוגים 40 ₪
- 10% הנחה תינתן הנחה על חוג שני ומעלה לבית אב
- משתתף שלא יתמיד בתשלומים, מרכז החוגים רשאי להפסיק השתתפותו וזאת
לאחר התראה של שבעה ימים.
- עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בכיסוי הוצאות על סך 35 ₪

ביטול השתתפות:

- בקשות להפסקת פעילות יטופלו אך ורק הגשת הודעה בכתב בלבד
mapalebd@gmail.com עד לתאריך 20 בכל חודש. במידה והביטול ישלח
במייל נא לוודא כי הבקשה הגיעה.
- תאריך אחרון לביטול חוג 20.1.16 עבור חודש פברואר.
- לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המורה. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף
כממשיך בחוג לכל דבר.
- ביטול חוג מחויב בתשלום מלא של אותו החודש הלוועזי.
- במקרה והפסיד המשתתף מפגש אחד בשל מחלה – לא יקבל פיצוי במקרה של
מחלה שנמשכת מעל שבועיים, יש להציג אישור רפואי וכל מקרה ידון לגופו של
עניין.
- אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.

שיעור נסיון:

- 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 העשרה ותגבור 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: _____

מרכז חוגים - 0548055225 אייל.
מרכז חוגים נייד 052-5661100 - אילונה.
לשליחת הודעות במייל- mapalebd@gmail.com