



מרץ 2017

מועדון אזורי עמק חפר
מרכז קהילתי אזורי



סובב שפלת חפר 2017

- שמחות לפתוח במסורת חדשה בשפלת חפר: משחק משפחות אתגרי בשבילי עמק חפר. אנו מזמינות אתכם לבוא לקחת חלק ביום מהנה ומאתגר לכל המשפחה
- ✓ האירוע יתקיים ביום שבת ה- 1 באפריל בין השעות 9:30-14:00 (זמן סיום משוער).
 - ✓ המשחק - משחק משימות אתגרי מבוסס על אפליקציה. המעבר בין התחנות באמצעות כתבי חידה. בכל תחנה משימה אתגרית המותאמת לכל המשפחה.
 - ✓ ההרשמה תבצע עפ"י רכבים.
 - ✓ רצוי להירשם בצוות (2 רכבים או 10 אנשים).
 - ✓ יש למנות ראש צוות לתקשורת מול צוות המשחק
 - ✓ רכבים בודדים יצוותו על ידינו.
 - ✓ הנסיעה בכבישים המתאימים לכל רכב.
 - ✓ על כל משפחה להיות מצוידת ב smartphone אחד לפחות וכן מטען לרכב (המשחק מבוסס על אפליקציה אינטרנטית).

לוח זמנים:

- 9:30 - התכנסות בחוות הנוי (מול כפר מונאש), קפה ונשנושים לפני התחלת הדרך
- 9:45 - תדרוך על המשחק
- 10:00 - הזנקה למשחק המשימות
- 13:00 - סיום האירוע בחוות הנוי

ציוד נדרש:

- מים, נשנושים לדרך, נעליים סגורות, smartphone ומטען לרכב.

מה מקבלים?

- בוהוריים (בסיום המשחק), חולצה, הפתעות בדרך.

הרשמה:

- ✓ עלות: 30 ש"ח למשתתף. תשלום מגיל 3 ומעלה.
- ✓ הרשמה באתר המועצה www.hefer.org.il עד ה- 16 במרץ 2017.
- ✓ בעת ההרשמה: על כל ראש משפחה להעביר טופס רישום משפחתי + כתב ויתור.
- ✓ יש לציין בטופס ההרשמה את שמות המשפחות איתם אתם מעוניינים להיות בצוות.

ביטול הרשמה:

- ✓ ביטול לאחר 19.3 - אין החזר כספי!
- * האירוע מותנה במספר מינימום של משתתפים



מועצה אזורית עמק חפר
מרכז קהילתי אזורי



טופס הרשמה לסובב שפלת חפר אפריל 2017

אני ראש המשפחה (שם+שם משפחה): _____ ת.ז. _____

ישוב _____

כתובת דואר אלקטרוני (בכתב קריא בבקשה) _____

טלפון _____ נייד: _____

פרטי נוסעי הרכב:

שם פרטי	זכר/נקבה	גיל	מידת חולצה	הערות / מגבלות רפואיות

אין למשפחתי כל מגבלות רפואיות המונעות להשתתף בפעילות במהלך האירוע.

מעוניין להיות בצוות עם משפחת _____ מיישוב _____

ומשפחת _____ מיישוב _____
(נא לציין את שמות המשפחה כפי שנרשמו באתר).

ראש הצוות הוא: _____

שם הקבוצה שבחרנו: _____

מאשר / לא מאשר פירסום תמונות שיצולמו באירוע באמצעי פרסום (עלי חפר, פייסבוק שלוחה וכד')

תאריך _____

חתימה - שם ושם משפחה _____

את הטפסים יש לשלוח סרוקים חתומים ומלאים לכתובת דואר אלקטרוני: talir@hefer.org.il
יש לוודא הגעת המייל.



מועצה אזורית עמק חפר
מרכז קהילתי אזורי



מרץ 2017

לכבוד
מרכז קהילתי אזורי
עמק חפר

הנדון: כתב ויתור

שם ושם משפחה _____

ת.ז. _____

הנני מצהירה בזאת על ויתור תביעות כלשהן מצדי כלפי מארגני האירוע,
על כל נזקי רכב אשר עלולים להיגרם במהלך האירוע "סובב שפלת חפר".

חתימה: _____

תאריך: _____

את הטפסים יש לשלוח סרוקים חתומים ומלאים
לכתובת דואר אלקטרוני:
talir@hefer.org.il