

טופס הרשמה *finnif* לשנה "ל תשע"ד (2013/14)

את הטופס יש למלא ולהחזיר לפקס: 09-9572740

פרטי הנרשמת (החניכה):

תאריך: _____

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

מס' ת.ז.: _____ (חובה למלא מס' ת.ז. ותאריך לידה)

לצורך ביטוח – כספי הביטוח לא יוחזרו מכל סיבה שהיא

כתובת: _____ טלפון בבית: _____

שם האם/אב: _____ נייד/עבודה: _____

מייל

@

נייד של התלמידה: _____

לשימוש המשרד

חוג (1) _____ ת.פעילות _____ מחיר _____

חוג (2) _____ ת.פעילות _____ מחיר _____

חוג (3) _____ ת.פעילות _____ מחיר _____

הערות: _____

תנאי שלום והתחייבות:

1. ניתן לשלם בשיקים, או בכרטיסי אשראי לכל השנה.
2. ביטול שלום בגין הפסקת פעילות החניך, מחייבת הודעה בכתב חודש ימים מראש; על אף האמור, אין לבטל ו/או להפסיק הוראות שלום.

3. **מחודש מאי לא יוחזרו תשלומים בגין הפסקת פעילות, אלא באישור מיוחד של הנהלת העמותה.**

הריני מתחייב/ת לקיים ההוראות לעיל והנני מאשר/ת בזאת כי ביטול הוראת שלום (שיקים, כרטיסי אשראי), בניגוד לתנאים הנ"ל, דינה כדין הפרת התחייבות.

פרסום (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול)

(1) מאשרים לעמותה לפרסם תמונות החניך/ה באמצעי התקשורת: - מידיעון-חוברת

פרסום, עיתונות, אתר האינטרנט של בני הרצליה.

(2) לא מאשרים.

הצהרת בריאות (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול)

א. אין לבני/בתי כל בעיה רפואית או בריאותית המונעת ממנו/ה להשתתף בפעילות ספורטיבית.

ב. סובל/ת ממגבלות ו/או בעיות רפואיות/בריאותיות כדלהלן: _____

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	חתימת המשלם/המצהיר
תשלום בכרטיס אשראי:		
מספר הכרטיס:		

תוקף הכרטיס : שנה _____ חודש _____ 3 ספרות בגב הכרטיס

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

דף נהלים המרכז למחול

הרשמה:

ההרשמה מתבצעת במשרדי המחול בימים א'-ה' בין השעות 16:00-20:00
לפרטים - 9564375-09

מועדי פעילות:

ביה"ס למחול יפעל 11 חודשים בשנה ויהיה סגור בערבי חג, חג, שבוע חוה"מ פסח, ערב ל"ג בעומר, ערב יום העצמאות, יום העצמאות ושבועות.
בחודש יולי תתקיים פעילות מוגברת של שעות עד להופעת סוף השנה שתתקיים באמצע יולי 2012.
מיד לאחר ההופעה תסתיים הפעילות בביה"ס למחול.

ביטוח:

כל חניך מבוטח בביטוח תאונות אישיות במסגרת ביה"ס ומחוצה לה 24 שעות ביממה. ביטוח התלמידים אינו נותן מענה לטיפולים רפואיים ואבחונים על ידי רופאי ספורט מקצועיים. הביטוח מאפשר לספורטאי העמותה לקבל טיפולים ואבחונים רפואיים ברמה גבוהה על ידי רופאי ספורט מומחים באמצעות מרפאת ההסדר של הביטוח.
יצורף גילוי נאות (תקציר) של פוליסת הביטוח לקבלה.
תשלום הביטוח בסך ₪ 130 לא יוחזר במידה והילד יפסיק פעילותו בחוג - או מכל סיבה שהיא.

תשלומים:

התשלום יעשה לכל התקופה באמצעות כרטיסי אשראי ו/או צ'קים.
עבור תשלום מלא ל-11 חודשי פעילות ינתן שי.
חניכים אשר תשלומם לא יוסדר לאחר אימון שני לא יוכלו להשתתף בחוג, בכפוף לנוהלי העמותה.

החזרת כספים:

מחודש מאי לא יוחזרו כספים בגין הפסקת פעילות.

הפסקת פעילות:

הפסקת פעילות תימסר למזכירות המחול בכתב חודש מראש.

היעדרויות:

אין החזרי תשלום בגין היעדרויות מהפעילות לשבוע שבועיים כגון: מחלות, חופשות וכ"ו.....

תלבושת

כל תלמידה חייבת להצטייד בלבוש הנדרש, בצורה מסודרת על פי הנחיות המורים.