



טופס הרשמה לבי"ס לכדורסל לשנה"ל תשע"ט (2018-19)

פרטי הנרשם (החניך): _____ תאריך _____

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

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

בית ספר: _____ כתה: _____ בן/בת (נא לסמן בעיגול).

כתובת: _____ טלפון בבית: _____

שם האם: _____ נייד/עבודה: _____

שם האב: _____ נייד/עבודה: _____

מייל @ _____

חוג כדורסל מוקד _____, תחילת פעילות _____
עלות לשנה: _____

- פעמיים בשבוע 255 ₪ 10X חודשי פעילות .
- פעם בשבוע 155 ₪ 10X חודשי פעילות

הערות: _____
תנאי תשלום והתחייבות: _____

- ניתן לשלם בכרטיס אשראי דרך אתר בני הרצליה או בשיקים במשרדי העמותה רש"י 24
 - ביטול תשלום בגין הפסקת פעילות החניך, מחייבת הודעה בכתב חודש ימים מראש; על אף האמור, אין לבטל ו/או להפסיק הוראות תשלום.
 - 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 תשלום (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: - מידעון-חוברת פרסום, עתונות אתר האינטרנט של בני הרצליה.
- (2) לא מאשרים.
- הצהרת בריאות (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול).
- אין לבני/בתי כל בעיה רפואית או בריאותית המונעת ממנו/ה להשתתף בפעילות ספורטיבית.
 - סובלת/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: _____