



טופס הרשמה לבי"ס לכדורסל לשנה"ל תש"פ(2019-20)

פרטי הנרשם (החניך): _____ תאריך _____
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
מס' ת.ז.: _____ (חובה למלא מס' ת.ז. ותאריך לידה)
בית ספר: _____ כיתה: _____ 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:
1. ניתן לשלם בכרטיס אשראי דרך אתר בני הרצליה או בשיקים במשרדי העמותה רש"י 24
2. ביטול תשלום בגין הפסקת פעילות החניך, מחייבת הודעה בכתב חודש ימים מראש; על אף האמור, אין לבטל ו/או להפסיק הוראות תשלום.
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 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).
א. אין לבני/בתי כל בעיה רפואית או בריאותית המונעת ממנו/ה להשתתף בפעילות ספורטיבית.
ב. סובלת/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: _____