



## **טופס הרשמה לחוגים לשנת תשע"ה-תש"פ (2019/2020)**

### **חוג כדורגל**

**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: \_\_\_\_\_

קבוצה \_\_\_\_\_ תחילת פעילות \_\_\_\_\_ מחיר 155 ₪ x 10 חודשים – פעם בשבוע

**245 ₪ x 10 חודשים – פעמים בשבוע**

**פעם בשבוע , פעמים בשבוע \* נא סמן בעיגול**

(התשלום לא כולל ביטוח לחניכים שייקבע בהמשך כתנאי השתתפות בפעילות)

**מייל**

@

הערות:

### **תנאי תשלום והתחייבות:**

1. ניתן לשלם בשיקים, או בכרטיסי אשראי או מזומן .
2. ביטול תשלום בגין הפסקת פעילות החניך, מחייבת הודעה בכתב חודש ימים מראש; ולא יאוחר מ- 31 במרץ , אין לבטל ו/או להפסיק הוראות תשלום.
3. מחודש מאי לא יוחזרו תשלומים בגין הפסקת פעילות, אלא באישור מיוחד של הנהלת העמותה.  
הרני 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, 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:

חתימת המשלם/המצהיר

ת.ז.

שם פרטי ומשפחה

תשלום בכרטיס אשראי:

מספר הכרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תוקף הכרטיס : שנה \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_