

תאריך:

סניף:

טופס הרשמה

שימו לב: כניסה לשיעור שני מותנה בטופס הרשמה מלא ותשלום שנתי מצורף תשלום חלקי לא יתקבל. יש להעביר במעטפה סגורה לידי מזכירות ביה"ס/מרכז הספורט.

* חוג: _____ * שם ביה"ס: _____

* שם פרטי: _____ * שם משפחה: _____

* ת.ז. (של המנוי): _____ * תאריך לידה: ____ / ____ / ____

* כתובת: _____ * טל' נייד: _____

* טל נייד נוסף: _____ * כיתה: _____

* מידת חולצה ומכנס: _____

* שדה חובה

הצהרת בריאות – חובה לצורך ביטוח החוג

הריני מצהיר בזאת כי מצב בריאותי/ בריאות ילדי תקין ומאפשר לי/ לו לבצע מאמצים גופניים

במסגרת הפעילות במרכז.

תאריך: _____ ת.ז. (של ההורה) _____ חתימה: _____

תקנון מרכז הספורט הדתי – מומלץ לקרוא בעיון

אנו החתומים מטה מאשרים ומתחייבים בזאת כדלקמן:

1. ידוע לנו, כי הרישום לחוג הינו אישי ואינו ניתן להעברה.
2. ידוע לנו, כי המחיר עבור ההשתתפות בפעילות הינו מחיר שנתי.
3. ברור לנו, כי משך חוגי הילדים הוא עד ה- 30 ביוני במסגרת ביה"ס / 30 ביולי לא במסגרת ביה"ס.
4. ידוע לנו, כי המרכז רשאי לערוך שינויים במועדי החוג ואף רשאית לבטל חוג מסוים במהלך שנת הפעילות.
5. ידוע לנו, כי המחיר עבור ההשתתפות בפעילות הינו מחיר שנתי, כשבעת חישבונו כבר נלקחו בחשבון חופשות בחגים.
6. ידוע לי כי אין אפשרות לבטל מנוי בחודשים אפריל מאי יוני יולי.
7. ידוע שלי שבמידה ויש למרכז או לי טעות חישבונו במשך האימון/כספי מאיזה שהיא סיבה אנו מוחלים מראש אחד לשני
8. ידוע לי כי מחיר המנוי אינו כולל מחיר ציוד/ימי גיבוש וכ"ו.
9. נוהל ביטול חוג- ידוע לנו כי קיימת האפשרות לבטל את הרישום לחוג במהלך שנת הפעילות ולקבל החזר כספי מלא בגין התקופה שלאחר ביטול ההשתתפות בחוג כאשר אני צריך להודיע מראש ולקבל אישור מהמרכז על קבלת ההודעה ואישור ביטול, ביטול הרישום יכנס לתוקפו החל מהראשון לחודש העוקב לחודש בו נמסרה ההודעה. הביטול יתבצע מול המשרד הראשי באמצעות מילוי טופס ביטול.
10. ידוע לנו כי רישום לחוג כולל תשלום חד פעמי לציוד אישי. בכל מקרה, דמי הרישום לא יוחזרו במידה ונבטל את הרישום לחוג.
11. ידוע לי כי בימים בהם מזג האוויר לא מאפשר פעילות כגון: שרב כבד, גשם כבד וכ"ו השיעור יבוטל/יושלם.
12. אנו מתחייבים בזאת, כי בעת שהותנו במרכז הספורט לא נגרם בהתנהגותנו לכל הפרעה ו/או מטרד לניהול התקין של מרכז הספורט ו/או למשתתפים בפעילויות הספורט במרכז. כמו כן, אנו מתחייבים לשמור על כללי הבטיחות וההתנהגות המקובלים במרכז הספורט, ובכלל זה להימנע מעישון בכל רחבי מרכז הספורט ולא להכניס לתחום מרכז הספורט חיות מחמד.
13. ידוע לנו, כי המרכז רשאי לבטל את רישומו של כל משתתף בחוג כאשר המשתתף הפר את כללי הבטיחות ו/או נמנע מלהישמע להוראות המדריכים וזאת לאחר שקיבל אזהרה בעניין. במקרה כאמור, תשיב החברה למשתתף את הסכום ששילם בגין התקופה שלאחר ביטול השתתפותו בחוג.
14. אנו מתחייבים להודיע למרכז על כל שינוי במצב הרפואי של ילדנו מייד עם היווצרות שינוי.
15. ידוע לנו כי המרכז אינו אחראי לכל נזק שעלול להיגרם לרכושנו במהלך השתתפות בחוג במרכז הספורט לרבות לנזק לרכוש כתוצאה מגניבה אבדן וכיו"ב.

מרכז הספורט לקידום ענפי הספורט בציבור הדתי- רשת חוגים ארצית למשפחה הדתית

רח' הרי יהודה, 29, גני תקווה 55900 ** משרד רישום. 0535242789 ***אתר המרכז center-sport.co.il

- ידוע לנו כי המרכז שולח עדכונים מעת לעת לגבי שינוי מועדי החוג.
 - אי הגעה לשיעור מסיבה כל שהיא – לא תצדיק החזר כספי, או כתחליף להודעה על יציאה מהחוג!
16. אנו נותנים את הסכמתנו כי מעת לעת יצולם בני במסגרת החוג וכי תמונות אלו עשויות להתפרסם שדה חובה. ולראיה באנו על החתום:

תאריך

חתימה

- צ'קים לפקודת: "נתנאל מרכז ספורט הדתי". או "נתנאל".
- תאריכי צקים 02 או 05 או 10 בלבד.

טופס הצטרפות להסדר הוראת קבע בכרטיס אשראי

אני הח"מ: _____ מס' זהות(של בעל הכרטיס): _____

מס' טלפון: _____ כתובת: _____

הריני נותן לכם בזאת הוראה לחייב את כרטיס האשראי שברשותי (שנמסר לכם במעמד זה) דרך הסדר הוראת קבע בסכומים ובמועדים שיקבעו לנו בחשבונות החודשיים עבור חוגי/פעילויות הספורט במרכז הספורט הדתי בגני תקווה.

הנני מודע לכך שבאפשרותי להפסיק את הוראת הקבע בכרטיס האשראי בכל זמן במהלך המנוי אליו התחייבתי וזאת בתנאי ש:

1. אודיע במשרד הרישום כי ברצוני לבטל את הרישום למנוי/לחוג ובכך לבטל את הוראת הקבע בכרטיס האשראי.
2. אחתום על טופס ביטול הרישום למנוי/לחוג וביטול הוראת הקבע.
3. אסיים את החודש אליו התחייבתי.

ידוע לי כי:

1. חיוב חשבוני בבנק יבוצע עפ"י ההסדר שלי עם חברת האשראי.
2. חיוב כרטיס האשראי שברשותי יתבצע כל עוד הכרטיס הינו בתוקף ובאין התנגדות חברת האשראי לביצוע התשלום, עוד ידוע לי, כי החיוב יתבצע כל עוד לא אמסור למרכז הספורט הודעה בכתב לביטול כרטיס האשראי.
3. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס חלופי/חדש שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה.

מילוי ע"י משרד הרישום

תשלום הוראת קבע: _____ ש"ח החל מחודש: _____

☐ ויזה ☐ ויזה לאומי ☐ אמריקן אקספרס ☐ ישראכרט ☐ אחר _____	מס' כ.א.: _____ תוקף הכרטיס: _____ / _____ שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____ תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס _____
--	---