

## טופס רישום

תאריך: \_\_\_\_\_

לצאת מהשגרה, להשאר בסביבה

### פרטי ראש המשפחה -

שם:		משפחה:	
תאריך לידה:		תעודת זהות:	
מיקוד:	עיר/ישוב:	מספר:	רחוב/שכונה:
נייד:		טלפון:	
דואר אלקטרוני:			
לתשומת ליבכם: במהלך השנה יועברו הודעות בגין דחיית/ביטול פעילות באמצעות דואר אלקטרוני.			

### פרטי המשתתף בחוג -

שם:		משפחה:	
תאריך לידה:		תעודת זהות:	
מין: <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	קופת חולים:		
שעות	ימים	שם הפעילות	
הצהרה רפואית: סמן X במקום המתאים. <input type="checkbox"/> הנני מצהיר/ה בזאת כי לבני/בתי, אינו סובל מבעיות רפואיות המונעות ממנו להשתתף בחוג שחייה. <input type="checkbox"/> לבני/בתי יש בעיה רפואית. פירוט הבעיה: _____			

שם:		משפחה:	
תאריך לידה:		תעודת זהות:	
מין: <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	קופת חולים:		
שעות	ימים	שם הפעילות	
הצהרה רפואית: סמן X במקום המתאים. <input type="checkbox"/> הנני מצהיר/ה בזאת כי לבני/בתי, אינו סובל מבעיות רפואיות המונעות ממנו להשתתף בחוג שחייה. <input type="checkbox"/> לבני/בתי יש בעיה רפואית. פירוט הבעיה: _____			

שובץ לקבוצה: \_\_\_\_\_ מאמן: \_\_\_\_\_ סה"כ לתשלום: \_\_\_\_\_  
 צורת תשלום (למילוי ע"י המשרד) -  
 סה"כ מזומן \_\_\_\_\_  סה"כ המחאות \_\_\_\_\_  סה"כ כרטיס אשראי \_\_\_\_\_

שם:		משפחה:	
מספר תשלומים:		תעודת זהות:	
מספר תשלום:	סכום לתשלום:		
CVV:	תוקף:	מספר כרטיס אשראי:	

מספר קבלה: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_



לצאת מהשגרה, להשאר בסביבה

## ביה"ס לשחייה - סדרי הרשמה ותשלום הפעלה פשוטות מאיך

נהלי הרשמה:

- ההרשמה תבצע במזכירות המתנ"ס, הרישום ע"פ תקנון שחייה **לפעוטות** ותשלום מלא של תקופת הפעילות.
- התשלום בגין הפעילות היא לתקופה שלא תפחת מ- 3 חודשים ברצף. לנרשמים ל- 6 חודשים ספטמבר- פברואר חצי מרץ חינם (חודש מלא- 4 שיעורים. במקרה של חודש עם 5 שיעורים, השיעור ה- 5 בונס שיעור להשלמות ואין אפשרות לקזז עליו תשלום).
- התשלום בעבור הפעילות יגבה בכרטיס אשראי/ שקים בשלושה תשלומים/ במזומן (על חשבון כל התקופה).
- התשלום הנו עבור הפעוט/ה וההורה המלווה ולא כולל ילדים נוספים במשפחה.
- **הורים מלווים המעוניינים להשתמש במתקני מרכז הספורט, מתבקשים לרכוש כרטיס חד פעמי או כרטיסייה מלווים אשר השתמשו במתקני המרכז ללא תשלום יחויבו במחיר כניסה כפול.**

- הכניסה למים תתאפשר רק בטיטול בד רב פעמי, בכניסה הראשונה ניתן להשתמש בטיטול של האגיס LITTLE SWIMMER.

- חל איסור השתתפות בשיעור במקרים הבאים:

1. 48 שעות לאחר חיסון.

2. 72 שעות לאחר חיסון פוליו.

3. במחלה מדבקת: דלקת עיניים, דלקת בשלפוחית השתן ופריחות מדבקות.

- פעילות שלא התקיימה מסיבות שבשליטתו של המתנ"ס, תדווח להורים מראש והשיעור יוחזר במועד אחר עליו תבוא הודעה.

- הנהלת המתנ"ס שומרת לעצמה את הזכות לפתוח ולסגור קבוצות שחייה, ולשנות מועדי פעילות על פי שיקול דעתה בהתאם לצרכים המשתנים וזאת מבלי לפגוע בזכויות המשתתפים.

- מסגרת הפעילות הנה פעם בשבוע במשך 30 דקות הפעלה מודרכת ועוד 15 דקות פעילות חופשית במים. כל חריגה ממסגרת זו, נתונה לשיקול דעתה של הנהלת המתנ"ס, ו/או מדריך/ה הקבוצה.

- על היעדרות משיעור יש להודיע מראש למדריך, **אי הודעה תבטל זכאות לשיעור השלמה.**

- לא יאושר החזר כספי אלא שיעור השלמה בלבד בטווח תקופת התשלום. מקרים חריגים ידונו בנפרד.

- במקרה של היעדרות ממושכת רצופה המעוניינים להגיש בקשה לזיכוי בתעודה/ החזר כספי, ימלאו טופס עם הצגת אישורים מתאימים במזכירות לא יאוחר מחודש לאחר החזרה לפעילות. בקשות שיוגשו לאחר המועד לא יטופלו. בכל מקרה של ביטול יחולו דמי ביטול ע"ס 50 ₪.

### לתשומת לבכם יש להגיע 15 דקות לפני תחילת הפעילות

בברכת שמחה מהנה ובריאה, הנהלת ביה"ס לשחייה

### הצהרת הורה המשתתף/ת

הנני מצהיר/ה כי קראתי את דף נהלי ההרשמה והסדרי הגבייה בחוגי השחייה לפעוטות. בחתימתי זו, הנני מתחייב/ת לתכוננו.

טלפון/פלאפון ..... מס' קבוצה ..... שם הפעוט .....

תאריך ..... שם ..... חתימה .....