

טופס הרשמה מועדונים

טלפון : 5664144 פקס : 5666620

פרטי ראש המשלם:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____ כתובת: _____

טלפונים: בית _____ נייד _____ דוא"ל: _____
הנני מאשר שליחת מיילים לדואר אלקטרוני זה, לקבלת מידע ופרסום על שרותי המנהל.

פרטי הנרשמים:

שם המשתתף	ת.ז.	שם המועדון	מחיר לחודש	תאריך תחילת השתתפות
1				
2				
3				
4				

הצהרת המשתתף:

דמי רישום בסך 50 ש"ח ייגבו באופן חד פעמי עם ההרשמה.

עדכונים ע"י המינהל בנוגע לביטול/שינוי שיעור, יעשו באמצעות מסרון s.m.s על כן חשוב לציין נייד עדכני

חברות במועדונים הינה רצופה ומתחדשת אוטומטית מידי שנה,

עד לקבלת הודעת ביטול ע"י המשתתף במשרד גינות העיר.

- שיעור הניסיון יכלל בתשלום הראשון לפעילות.
- התשלום עבור המועדון הוא חודשי וישולם באמצעות הוראת קבע בבנק או בכרטיס אשראי
- פתיחת המועדונים מותנית במספר נרשמים מינימאלי. במקרה של אי פתיחת מועדון יוחזר מלוא התשלום ללקוח
- היעדרות מסיבות אישיות אינה משחררת את המשתתף ממלוא התשלום החודשי עבור המועדון
- הנהלת המינהל שומרת לעצמה את הזכות לבצע שינויים במועדי המועדון ו/או לסגור מועדון שאין הצדקה לקיומו. במקרה שכזה יוחזר למשתתף התשלום היחסי עבור שיעורים שלא התקיימו
- המינהל רשאי להפסיק את השתתפותו של נרשם, בהתראה של שבוע מראש, באם לא יעמוד בתשלומים או מסיבות הפרת משמעת, סיבות בריאותיות או כל סיבה אחרת שימצא לנכון, על פי שיקול דעתו של המינהל.
- המשתתף לא יבטל ו/או ישנה את ההרשאה לחיוב חשבונו ללא ידיעת המרכז מראש ובכתב. זאת עד תום מועד הפעילות.
- תשלום בהוראת קבע ו/או בכרטיס האשראי שלא יכובד ייגבה שוב בחודש לאחריו. באם גם תשלום זה לא יכובד, על בעל החוב לשלם את חובו לאלתר במזומן.
- המינהל רשאי שלא להפעיל חוגים בשל כח עליון, (אסונות טבע, מלחמה וכדו'), במקרים כאמור לעיל, לא יינתן החזר כספי.
- בקשה לביטול/הקפאת המועדון יטופל עם מילוי טופס ביטול/הקפאה במשרדי גינות העיר עד ה-20 בכל חודש, לגבי החודש שאחריו.**
- הקפאת מועדון יכולה להיעשות למשך חודש אחד רצוף בלבד בשנה.
- לא יתקבלו ביטולים טלפוניים או ביטולים אצל המדריך.
- העלות השנתית של החוגים כוללת בתוכה את ימי חופשת החגים. אי לכך התשלום החודשי הינו קבוע ואינו כולל השלמות של ימים אלה. לוח החופשות בחוברת הפעילות.
- הצהרת בריאות:** הנני מצהיר/ה בזאת כי בריאותי ו/או בריאות ילדי הרשומים בפעילות המינהל תקינה, ואין שום מניעה או מגבלה רפואית להשתתפות בפעילות. במידה וקיימת מגבלה כלשהי חלה חובה לצרף אישור רפואי.
- הנני מאשר/ת בזאת כי קראתי את נהלי הרישום, הביטול ולוח חופשות וחגים וכן את הנוסח המלא שבחוברת הפעילות תשע"ה ומתחייב לתוכנם.**

שם מלא: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

אני מעוניין/ת לשלם ב:

הוראת קבע (יש למלא טופס הרשאה במרכז ולשלם בצ'ק עבור החודש הראשון.)

כרטיס אשראי: סוג כרטיס: ויזה / ישראלכרט / מאסטרכארד / אמריקן אקספרס. (הקף בעיגול)

מספר כרטיס: _____ תוקף: _____ / _____

ת.ז. של בעל הכרטיס: _____

שם המזכירה / קולט הטופס: _____ תאריך: _____