



טופס הרשמה והצהרת בריאות - קייטנת גלישה באלי סרף קיץ 2024

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ גיל: _____ מין: ז / נ
שם האם: _____ נייד: _____ מייל: _____
שם האב: _____ נייד: _____ מייל: _____
כתובת מלאה: _____ טלפון בבית: _____
נייד חניך: _____ מייל חניך: _____
ת"ז חניך: _____ תאריך לידה חניך: _____ *ידע בשחייה כן / לא.
מידה חולצה _____ *ניסיון קודם בגלישה כן / לא. *זקוק להסעה כן / לא.
*מעוניין להיות עם חבר כן / לא. שם החבר: _____
*צילום תמונות של בני/בתי (סמן את בחירתך): מאשר / לא מאשר.

הצהרת בריאות: לא ידוע לי כי בני/בתי סובל/סובלת מבעיה רפואית המונעת ממנו/ה להשתתף בכל פעילות ספורט וכושר שתתקיים במסגרת קייטנת הגלישה, הנני מתחייב להודיע על כל שינוי במצב הבריאות של הילד/ה לרכז הקורס,

במידה ולא אדווח אני האחראי. *חתימה: _____

* משתמש בציוד רפואי? (משאף, ערכת זריקות ועוד...) אם כן פרט: _____ אלרגיות, אם כן פרט: _____

מחזורי קיץ 2024 (*סמן/י את בחירתך)

מחזור 1: 11/07-01/07 (שבועיים)	חצי מחזור 1: 01/07-05/07 (שבוע)	חצי מחזור 1: 11/07-07/07 (שבוע)
מחזור 2: 14/07-25/07 (שבועיים)	חצי מחזור 2: 14/07-18/07 (שבוע)	חצי מחזור 2: 21/07-25/07 (שבוע)
מחזור 3: 28/07-08/08 (שבועיים)	חצי מחזור 3: 28/07-01/08 (שבוע)	חצי מחזור 3: 04/08-08/08 (שבוע)
מחזור 4: 11/08-22/08 (שבועיים)	חצי מחזור 4: 11/08-15/08 (שבוע)	חצי מחזור 4: 18/08-22/08 (שבוע)

* מחזור מלא נמשך שבועיים בימים א-ה, בין השעות 08:30 עד 13:30

* לא ניתן החזר כספי על ימים שלא נוצלו.

* במקרה של הרשמה וביטול יוחזר הכסף, לא כולל דמי הרשמה 250 ש"ח.

* עלות הסעה תשולם מראש עבור כל ימי הקורס (לא יינתן החזר במידה של ביטול)

* מחיר המחזור לא כולל הסעות ויחושב בנפרד לפי מיקום מגורי החניך.

* הקייטנה כוללת: ביטוח אישי לכל חניך, לייקרה להגנה מהשמש וגלשן בהתאמה אישית.

עלות מחזור שבועיים (10 ימים) ₪ 1760 - עלות חצי מחזור שבוע (5 ימים) 890 ש"ח

אפשרויות תשלום - כרטיס אשראי / העברה בנקאית / ביט / מזומן

במידה ואתם לא מעוניינים לשלם באשראי יש לציין בשליחת הטופס, עם זאת **חובה** לרשום אשראי עבור פיקדון:

מספר כרטיס אשראי: _____ תוקף הכרטיס: _____ / _____ 3 ספרות ביקורת בגב הכרטיס: _____

שם בעל הכרטיס: _____ מספר תעודת זהות של בעל הכרטיס: _____ סה"כ לתשלום: _____

*תאריך: _____ *חתימה: _____ שולם: _____

ההרשמה מותנית בהחזרת טופס הרשמה מלא ותשלום למייל: balisurf30@gmail.com