

טופס רישום לפעילות במרכז יפית

*תקופת הפעילות בין החודשים ספטמבר 2017-אוגוסט 2018 (12 חודשי פעילות)

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____
 כתובת: _____
 טלפון בבית: _____ נייד: _____
 כתובת מייל - **נא מלאו בכתב ברור!** _____

נא לסמן את הבחירה הרצויה:

מנוי שנתי – **220 ₪ לחודש** (בחודש אוגוסט מערכת מצומצמת- 140 ₪)

מנוי לשיעור בודד – **130 ₪ לחודש**

יש לציין שם החוג: _____ שם המורה: _____

יום: _____ שעה: _____

נהלי ביטול:

- בכל עת ניתן להפסיק את המנוי בהודעה מראש בכתב או בדוא"ל לכתובת Efrat.matnas@gmail.com
- יש לקבל אישור בכתב או בדוא"ל מהמתנ"ס על קבלת ההודעה.
- הודעה על ביטול המנוי לאחר ה-25 לחודש, המנוי יחויב בחודש נוסף. בתקופה זו רשאית המנויה להגיע.
- לא יתקבל ביטול מנוי רטרואקטיבית.

נהלי הקפאה:

- תינתן הודעה מראש עד ל-25 לחודש בכתב או בדוא"ל לכתובת Efrat.matnas@gmail.com
- יש לקבל אישור בכתב או בדוא"ל מהמתנ"ס על קבלת ההודעה.
- ניתן להקפיא מנוי לתקופה של שבועיים עד חודשיים קלנדריים בלבד.
- הקפאה תאושר במקרים של הריון/לידה, נסיעה לחו"ל ומחלה. יש להמציא אישור מתאים מתחילת ההיעדרות.
- לא תתאפשר הקפאת מנוי רטרואקטיבית.

הנני מצהירה כי קראתי את הנהלים בטופס

הצהרת בריאות (חובה לסמן)

הנני מצהירה בזאת כי לא קיימת בריאותית המונעת פעילות גופנית בסטודיו.

אופן התשלום (נא לסמן את האפשרות הרצויה)

הוראת קבע בנקאית - קיימת / חדשה (יש לקבל טופס הרשאה לחיוב חשבון מהמתנ"ס)

כרטיס אשראי מספר _____ - _____ - _____ - _____

תוקף _____ / _____ שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. בעל הכרטיס _____

הרשמה זו הינה בכפוף להוראות ההרשמה והביטול בחוברת הפעילות

_____ **תאריך** _____ **חתימה**