

## טופס רישום לפעילות בוקר בשיינפלד תשע"ט

\*תקופת הפעילות בין החודשים ספטמבר 2018-אוגוסט 2019 (12 חודשי פעילות)

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

### ברצוני להירשם ל:

- יום פעילות בודד – 90 ש' לחודש  
 2 ימי פעילות – 145 ש' לחודש  
 3 ימי פעילות – 190 ש' לחודש

### ברצוני להשתתף בחוגים הבאים במסגרת יום הפעילות הנבחר:

חוגי יום א'	חוגי יום ג'	חוגי יום ה'
<input type="checkbox"/> עולמו הקסום של האימון (2810-1-1) 1-1 סמס א' <input type="checkbox"/> א"י בראי הציונות (2810-1-2) סמס ב' <input type="checkbox"/> התעמלות 1-חנה גמליאל (2810-1-3) שנת <input type="checkbox"/> סריגה/רקמה (2810-1-5/6) שנת <input type="checkbox"/> התעמלות 2-חנה גמליאל (2810-1-4) שנת	<input type="checkbox"/> ציור בשמן עם תמר (2810-1-7) שנת	<input type="checkbox"/> התעמלות גברים (2810-1-8) שנת <input type="checkbox"/> שיטת ימימה (בתוספת 125 ש'*) 11 חודשי פעילות (2810-1-11) <input type="checkbox"/> שיעור תנ"ך (2810-1-9) שנת <input type="checkbox"/> התעמלות נשים-יעל קלר (2810-1-10) שנת

- הנני מצהיר כי לרשומים לעיל אין בעיה בריאותית שתפריע להם בפעילותם בחוגים.  
 הנני מצהיר כי ל \_\_\_\_\_ (השם) יש בעיה רפואית אך מותר לו להשתתף בפעילות. **מצ"ב אישור רפואי מתאים**  
 הנני מאשר פרסום תמונותיי שצולמו במהלך הפעילויות השונות

### הרשמה זו הינה בכפוף להוראות ההרשמה והביטול בחוברת הפעילות

אופן התשלום (נא לסמן)   
 הוראת קבע בנקאית   
 כרטיס אשראי מספר \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 תוקף \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

סה"כ לתשלום לחודש \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_