

למנוי משפחתי יש טופס נפרד

טופס הרשמה לחדר כושר תשע"ח

שם משפחה _____ שם פרטי _____
כתובת _____

טלפון בבית _____ פלאפון _____

כתובת דוא"ל (e-mail) – נא מלאו בכתב ברור! _____

שמות הנרשמים למנוי:

שם פרטי	מין	תעודת זהות	תאריך לידה

○ עלות דמי הצטרפות וביטוח חדרי כושר 50 ₪ (תשלום שנתי חד פעמי)

○ תחילת המנוי מתאריך: _____ עד לתאריך: _____

מסלול המנוי: נא סמנו את המתאים	תעריף	מס' חדשים	סה"כ לתשלום	מספר תשלומים
אני מבקש להרשם למסלול בהתחייבות מראש, מינימום 10 חדשים	180	10 11 12	1800 1980 2160	בתשלום אחד מידי או מידי חודש.
אני מבקש/ת להירשם במסלול התחייבות ותשלום מראש למינימום של חצי שנה	200	6 7 8	1200 1400 1600	בתשלום אחד מידי או מידי חודש.
אני מבקש/ת להירשם במסלול גמיש בתשלום חודשי*	240	240 כל חודש		כל חודש בתקופת המנוי בהוראת קבע

* ביטול מנוי גמיש יכנס לתוקף 30 יום לאחר הגשת בקשת הביטול.

מנויים מיוחדים:

מסלול המנוי: נא סמנו את המתאים	סה"כ לתשלום	מספר תשלומים
מנוי אזרח ותיק (מעל גיל 65)*	150 ₪ בחודש	כל חודש בתקופת המנוי בהוראת קבע
מנוי חייל/שרות לאומי בכל תקופת השרות, ק"יב*	150 ₪ בחודש	כל חודש בתקופת המנוי בהוראת קבע
מנוי חייל/שרות לאומי שמשרת רחוק מאפרת*	110 ₪ בחודש	כל חודש בתקופת המנוי בהוראת קבע
מנוי למי שמנויה במקביל גם למרכז יפית*	110 ₪ בחודש	כל חודש בתקופת המנוי בהוראת קבע

* ביטול מנוי חייל/אזרח ותיק/יפית יכנס לתוקף 30 יום לאחר הגשת בקשת הביטול.

הנני מסכים בזאת כי תשלומים של בני משפחתי הרשומים בטופס זה שצולמו במהלך פעילות המתנ"ס יפורסמו בפרסומי המתנ"ס.
הנני מצהיר כי לרשומים לעיל אין בעיה בריאותית שתפריע להם בפעילותם, ואצרף אישור מתאים לפעילות בחדר הכושר.

פרטי חשבון הבנק:

הוראת קבע / משנה קודמת / חדשה (לצרף טופס בנקאי). שם בנק _____
שם הסניף _____ מס' הסניף _____ מספר החשבון _____

פרטי אשראי:

מסטרקארד/ויזה (לסמן) _____ תוקף _____

שם בעל הכרטיס: _____ תעודת זהות _____

הרשמה זו הינה בכפוף להוראות הרשמה והביטול בחוברת החוגים ובחדר הכושר.

חתימה _____

תאריך _____

לשימוש משרדי: טופס ראשון/טופס נוסף (לסמן)
נקלט ע"י: בטי/מירי/אילדה חגית/אילת (לסמן)

טלפון: 02-9932936 פקס 02-9933549
דוא"ל: efrat.matnas@gmail.com