

תאריך: _____

טופס בקשה לביטול השתתפות במחנה

*** טופס זה יועבר לאחר מילוי לאישור רכז הענף

הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, טלפון: _____ מתכבד/ת
להודיעכם על ביטול ההשתתפות של בני/בתי במחנה _____
סיבת הביטול _____

שם ומשפחה משתתפ/ת: _____, מס' ת.ז. משתתפ/ת: _____
תחילת השתתפות בתאריך: _____, הפסקת השתתפות מתאריך: _____

ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

* ביטול מחנה או חלק ממנו – מותנה בהצגת אישור מרופא עבור ימי מחלה.

התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן.

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה _____ תאריך _____

יש להחזיר טופס זה מלא לפקס: 03-7948511 או בדוא"ל: ArinA@Givatayim.muni.il

=====לשימוש פנימי=====

מאשר / לא מאשר

עמוס פרישמן - מנכ"ל העמותה

לכבוד: רכז ענף _____,

מצ"ב בקשתו של ההורה על ביטול השתתפות בנו/בתו במחנה.

נא וודא שתאריך העזיבה שהוצהר מתאים לרישום אצלך. חתימת הרכז: _____

הערות: _____

טופל ע"י _____, תאריך: _____

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -



רחוב צביה לובטקין 6 גבעתיים, טלפון 03-5718368, פקס: 03-7948511

SportG@Givatayim.muni.il