

תאריך: _____

טופס בקשה למעבר בין חוגים

שם הפעילות הנוכחית: _____ שם הפעילות החדשה: _____

שם המשתתף: _____ שם משפחה: _____ ת"ז: _____

תאריך לידה: _____ כתובת: _____

שם ההורים: _____ טלפון: _____

כתובת מייל: _____

תאריך סיום הפעילות הנוכחית: _____

תאריך תחילת הפעילות החדשה: _____

ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

- * אין החזר תשלום דמי ביטוח וערכת ציוד.
- * בקשות להפסקת הפעילות בחוג תתקבלנה אך ורק עד לתאריך **15.02.20**. לאחר תאריך זה לא יהיו ביטולים והחזרים.
- * בחוגים התחרותיים אין החזר כספי לאחר **31.12.19**.
- * אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- * ביטול חוג – יחוייב בתשלום מלא של אותו החודש בנוסף לדמי ביטול **בסך 100 ₪**. המשתתף זכאי להשתתף עד לסוף אותו חודש.

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

אישור מנכ"ל העמותה

עמוס פרישמן

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה

תאריך

=====

לכבוד רכז הענף _____

מצ"ב בקשת מעבר בין חוג לחוג

נא עדכן תאריך העזיבה שהוצהר. חתימת הרכז _____ טופל ע"י _____

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -