

תאריך: _____

טופס בקשה לביטול השתתפות בחדר כושר קלעי/רמב"ם

*** טופס זה יועבר לאחר מילוי לאישור רכז הענף

הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, טלפון: _____ מתכבד/ת
להודיעכם על ביטול השתתפותי או של בני/בתי בחוג _____ (יש להקיף בעיגול את בחירתך)
סיבת הביטול _____

שם ומשפחה משתתפת/ת: _____, מס' ת.ז. משתתפת/ת: _____
תחילת השתתפות בתאריך: _____, הפסקת השתתפות מתאריך: _____
התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן.

ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

- * אין החזר תשלום דמי ביטוח וערכת ציוד.
- * זיכוי יתבצע עד 14 ימי עסקים.
- * אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- * ביטול הפעילות – יחויב בתשלום מלא של אותו החודש בנוסף לדמי ביטול בסך 50 ₪. המשתתף זכאי להשתתף עד לסוף אותו חודש.

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

שם הורה אחד וחתימה	תאריך
שם הורה שני וחתימה	תאריך

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

=====לשימוש פנימי=====

טופל ע"י _____, תאריך _____

מאשר / לא מאשר

עמוס פרישמן - מנכ"ל העמותה

לכבוד: רכז ענף _____,

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

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

הערות: _____

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -

~ 1 ~

רחוב צביה לובטקין 6 גבעתיים, טלפון 03-5718368, פקס: 03-7948511
SportG@Givatayim.muni.il