

תאריך: _____

טופס בקשה למעבר בין פעילויות

- שם הפעילות הנוכחית: _____ שם הפעילות חדשה: _____
- שם מלא של המשתתף: _____ 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.
- * בחוגים התחרותיים אין החזר כספי לאחר **31.12.2021**.
- * זיכוי יתבצע עד 14 ימי עסקים.
- * אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- * ביטול פעילות – יחויב בתשלום מלא של אותו החודש בנוסף לדמי ביטול **בסך 120 ₪**. המשתתף זכאי להשתתף עד לסוף אותו חודש.

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

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה	תאריך
=====	=====

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: _____

=====

טופל ע"י _____, תאריך _____ מאשר / לא מאשר עמוס פרישמן - מנכ"ל העמותה
--

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -