

מועדון ספורט מיתר

ע"ר 580029870 טל 086517582 פקס 086517326 מייל: clubmetar@gmail.com



2020096

בקשת הצטרפות לחוג מבוגרים יוגולאטיס בהדרכת בריגיט דוד

שם מלא למשתתף: _____

מ. מנוי _____ ת.ז. של המשתתף _____ כתובת: _____

טל _____ טלפון נייד (2): _____ (חובה)

E-mail חובה: _____

הסדרי תשלום והשתתפות – בכפוף למועדי פעילות החוג

1. הנני מאשר השתתפותי

2. הנני מאשר בזאת כי ידוע לנו:

- 2.1. דמי ההרשמה/ביטוח ע"ס _____ שו עבור כל נרשם, לכל חוג בנפרד, ללא קשר למספר החוגים בהם הוא משתתף בתוספת למחיר החוג השוטף הינו תשלום שלא יוחזר בעת ביטול השתתפות בחוג ויתווסף לתשלום בחודש הראשון.
- 2.2. פעילות החוג נמשכת כל השנה.
- 2.3. הופעה לשיעור בהתאם לרשימות המועברות למשרד המועדון והחיוב בהתאם לדוח המדריכה.
- 2.4. הנהלת המועדון רשאית להפסיק ו/או לבטל את קיומו של החוג וזאת בהודעה מראש של 30 יום.
- 2.5. הצהרת בריאות: הנני מצהיר/ה כי _____ בריא/ה ולא סובל/ת ממגבלה בריאותית כלשהיא, המונעת השתתפות בחוג זה. באם כן, רצ"ב אישור רפואי המאשר השתתפות בחוג.
- 2.6. כל פעילות המתקיימת מחוץ לכותלי המועדון אינה באחריות המועדון.
- 2.7. נא להקיף בעיגול את הסכמתכם: כי ידוע לנו כי תמונות אשר יצולמו במהלך הפעילות הינן מאושרות לשימוש שיווקי במדיות השונות

<input type="checkbox"/> כן מאשר	<input type="checkbox"/> לא מאשר
----------------------------------	----------------------------------

3. אופן תשלום עבור החוג בתשלומים יתבצע רק באמצעות הוראת קבע ו/או אשראי. (לא ניתן לפרוס תשלומים בהמחאות)

בהוראת קבע קיימת בלבד:

3.1. מאשר לחייב את חשבוני בהוראת קבע בבנק אשר פרטיו מצויים במערכת. _____

3.2. כרטיסי אשראי:

3.2.1. מאשר חיוב בכרטיס אשראי בהתאם למדיניות המועדון (תוספת עמלה 3%), פרטי כרטיס אשראי: ימסרו טלפונית או בעת התשלום במשרדי המועדון.

3.3. מצ"ב קבלה מס _____ בגין מזומן/המחאה לפקודת מועדון ספורט מיתר עבור השתתפות בחוג _____

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה: _____