



טופס רישום מחנה אקסטרים 2012

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ גיל: _____ ת.ז. _____ מין: ז / נ

e-mail: _____ נייד חניך: _____

פקס: _____ כתובת מלאה: _____

שם האם: _____ נייד: _____ טל' בית _____

שם האב: _____ נייד: _____ טל בבית: _____

e-mail הורים: _____ ידע בשחייה: קן / לא מידת חולצה S M L

ניסיון קודם בספורט ימי: כן / לא

הצהרת בריאות:

- לא ידוע לי כי בני/בתי סובלת/מבעיה רפואית כלשהיא המונעת ממנו/ה להשתתף בכל פעילות ספורט וכושר שיתקיימו במסגרת המחנה הגלישה והשייט.
- הנני מתחייב להודיע על כל שינוי במצב בריאות הילד/ה לרכז הקורס, במידה ולא אדווח הריני האחראי.
- ברור לי ומוכן שבמסגרת פעילות זו דרושה משמעת והיענות להוראות המדריכים בכל שעות הפעילות.
- במקרה של בעיות משמעת ידרשו ההורים לאסוף את ילדם במהלך שעות הפעילות.

תאריך: _____ ש.ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

- מחזור מלא נמשך 3 שבועות, בימים א'-ה', בין השעות 08:30 – 13:00 התשלום ישולם במלואו לפני תחילת המחנה.
- במקרה של ביטול יוחזר התשלום בניכוי דמי הרשמה בסך 150 ₪.
- **התשלום בהמחאה לפקודת מועדון השייטים בת-ים ו/או במזומן, ניתן לשלם גם בכרטיס אשראי.**
- משלוח ההמחאה למועדון השייטים בת-ים ת.ד. 6034 מיקוד 59160 בת-ים או בתיאום עם איל או עופר.
- חובה להצטייד בכובע, קרם הגנה, בקבוק מים אישי, בגדי החלפה ונעלי ספורט ישנות שאיתם נכנסים למים.

תאריכי המחזורים, נא להקיף את התאריכים הרצויים:

המחזור	1 מלא	2 מלא	1 מקוצר	2 מקוצר	3 מקוצר
תאריך המחזור	1-19/7	22/7-9/8	1-12/7	15-26/7	29/7-9/8

כרטיס אשראי לביטחון, נא למלא בכתב ברור:

מס' כרטיס אשראי _____ תוקף הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. _____ סה"כ לתשלום: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

ההרשמה מותנית בהחזרת טופס הרשמה מלא ותשלום לפקס: 03-6599702

או אימייל: oferbin@012.net.il, eyalstr23@walla.co.il

שם המפנה: _____ חתימת המפנה: _____