

תאריך / ____ / ____

ה ס כ ם

פעילות - מאסטרס +21

לכבוד עמותת שחיני
ירושלים

אני החתום מטה _____ מבקש/ת בזאת לרשום את _____ ת.ז. _____
(שם משפחה) (שם פרטי) (של אחד) (ילד/ה) (ההורים)

תאריך לידה: / ____ / ____

טלפון בבית: _____ - _____ טלפון נייד: _____ - _____ כתובת: _____

דוא"ל: _____ @ _____

אנו מאשרים ומקבלים את פרטי ההסכם כדלקמן:

1. ההרשמה לקבוצה זו היא לכל שנת הפעילות. הסכום החודשי לתשלום

הוא 440 ₪ / 350 ₪ (תושבי המועצה) - עבור 2 אימונים בשבוע

470 ₪ / 375 ₪ (תושבי המועצה) - עבור 3 אימונים בשבוע

1.1. דמי החבר אינם מכסים פעילויות נוספות שיתקיימו במהלך השנה, כגון מחנות אימונים, תחרויות ארציות וכדומה, הוצאות לוגיסטיות (הסעות, לינה, ביגוד, ציוד...) ופעילויות העשרה ופנאי.

1. בחודש הראשון תהיה תוספת תשלום של 110 ₪ עבור רישום לאיגוד וצי"פ.

2. אנו נותנים לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי מסוג

מספר כרטיס _____ בתוקף עד ____ / ____ שם בעל הכרטיס

ת.ז.

3. אנו מתחייבים לא לבטל ולא לשנות את ההרשאה ללא ידיעתכם והסכמתכם מראש ובכתב, בהתאם למדיניות הביטולים כמפורט להלן, וזאת עד להסדרת התשלום המלא בפועל.

4. אנו מאשרים ומקבלים את הנהלים הבאים במקרה ונרצה לבטל את ההרשמה:

4.1. בקשות לביטול יטופלו רק לאחר הגשת טופס ביטול במשרד האגודה, ולאחר שיחה עם המאמן/ת. בקשות לביטול יוגשו עד ליום ה-20 בחודש האחרון שלפני הפסקת הפעילות. ההחזר הכספי יהיה יחסי למשך הפעילות בשנה.

5. העמותה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את הפעילות מסיבות טכניות או חגים ותשתדל להודיע על כך מראש. ייתכנו אירועים חריגים שאינם בשליטה של העמותה כמו מזג האוויר, סגירת המתקן עקב תקלה או שיפוץ וכד' שלא תתקיים פעילות. בכל מקרה לא יינתן החזר כספי.

6. במקרה של טעויות גביה העמותה שומרת לעצמה את הזכות לגבות את הפרשים.

8. אנו מאשרים לצלם את ילדנו ולהשתמש בתמונות באמצעי המדיה של עמותת שחיני ירושלים.

9. אנו מאשרים לשלוח לנו הודעות בטלפון ו/או במייל לרבות חומר פרסומי.

10. תג אלקטרוני (צי"פ)

ההרשמה לחוג השחייה מותנת בקבלת צי"פ אישי:

במקרה של אובדן ו/או הרס התג, המנוי ידרש לשלם סך של 20 ₪ בגין רכישת תג נוסף.

ובזאת באנו על החתום





תאריך /___/___

ה ס כ פ ע י ל ו ת - כ ס י פ ם

לכבוד עמותת שחייני ירושלים

אני החתום מטה _____ (שם משפחה) _____ (שם פרטי של אחד ההורים) _____ (שם פרטי של אחד ההורים) מבקש/ת בזאת לרשום את _____ (ילד/ה) _____ (ת.ז.)

תאריך לידה: /___/___

טלפון בבית: _____ - _____ טלפון נייד: _____ - _____ כתובת: _____

דוא"ל: _____@_____

אנו מאשרים ומקבלים את פרטי ההסכם כדלקמן:

1. ההרשמה לקבוצה זו היא לכל שנת הפעילות. הסכום ה חודשי לתשלום הוא 560 ₪ לחודש לתושבי המועצה ו 670- ₪ לתושב חוץ. התשלום ייגבה ב- 2/4/6/8/10_ תשלומים שווים באמצעות כרטיס אשראי. חתימה:

- 1.1. דמי החבר אינם מכסים פעילויות נוספות שיתקיימו במהלך השנה, כגון מחנות אימונים, תחרויות ארציות וכדומה, הוצאות לוגיסטיות (הסעות, לינה, ביגוד, ציוד...) ופעילויות העשרה ופנאי.
2. בחודש הראשון תהיה תוספת תשלום של 110 ₪ עבור רישום לאיגוד וצי"פ אלקטרוני.
3. אנו נותנים לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי מסוג _____

מספר כרטיס _____ בתוקף עד /___/___ שם בעל הכרטיס _____

ת.ז. _____

4. אנו מתחייבים לא לבטל ולא לשנות את ההרשאה ללא ידיעתכם והסכמתכם מראש ובכתב, בהתאם למדיניות הביטולים כמפורט להלן, וזאת עד להסדרת התשלום המלא בפועל.
 5. אנו מאשרים ומקבלים את הנהלים הבאים במקרה ונרצה לבטל את ההרשמה:
 - 5.1. בקשות לביטול יטופלו רק לאחר הגשת טופס ביטול, ולאחר שיחה עם המאמן/ת. בקשות לביטול יוגשו עד ליום ה 20- בחודש האחרון שלפני הפסקת הפעילות. ההחזר הכספי יהיה יחסי למשך הפעילות בשנה.
 6. העמותה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את הפעילות מסיבות טכניות או חגים ותשתדל להודיע על כך מראש. ייתכנו אירועים חריגים שאינם בשליטה של העמותה כמו מזג האוויר, סגירת המתקן עקב תקלה או שיפוץ וכד' שלא תתקיים פעילות. בכל מקרה לא יינתן החזר כספי.
 7. במקרה של טעויות גביה העמותה שומרת לעצמה את הזכות לגבות את הפרשים.
 8. אנו מאשרים לצלם את ילדנו ולהשתמש בתמונות באמצעי המדיה של עמותת שחייני ירושלים.
 9. אנו מאשרים לשלוח לנו הודעות בטלפון ו/או במייל לרבות חומר פרסומי.
 9. תג אלקטרוני (צ"פ)
- ההרשמה לחוג השחייה מותנת בקבלת צ"פ אישי:
במקרה של אובדן ו/או הרס התג, המנוי יידרש לשלם סך של 20 ₪ בגין רכישת תג נוסף.
ובזאת באנו על החתום

Hapoel.swim@gmail.com : email

www.hapoel-swim.org : אתר האינטרנט



תאריך /___/___

ה ס כ פ ע י ל ו ת - ט ר ו מ ע ת ו ד ה

לכבוד עמותת שחיני ירושלים

אני החתום מטה _____ (שם משפחה) שם פרטי (של אחד ההורים) מבקש/ת בזאת לרשום את _____ (ילד/ה) ת.ז. _____

תאריך לידה: /___/___

טלפון בבית: _____ - טלפון נייד: _____ - כתובת: _____

דוא"ל: _____@_____

אנו מאשרים ומקבלים את פרטי ההסכם כדלקמן:

1. ההרשמה לקבוצה זו היא לכל שנת הפעילות. הסכום השנתי המלא הוא 3700 ₪ מחיר תושב ו-4,400 ₪ תושב חוץ שייגבה ב- 2/4/6/8/10 תשלומים שווים באמצעות כרטיס אשראי.
- 1.1 דמי החבר אינם מכסים פעילויות נוספות שיתקיימו במהלך השנה, כגון מחנות אימונים, תחרויות ארציות וכדומה, הוצאות לוגיסטיות (הסעות, לינה, ביגוד, ציוד...) ופעילויות העשרה ופנאי.
2. בחודש הראשון תהיה תוספת תשלום של 110 ₪ עבור רישום, ביטוח וציפי.
3. אנו נותנים לכם בזאת הרשאה לחייב את כרטיס האשראי מסוג _____

מספר כרטיס _____ בתוקף עד /___/___ שם בעל הכרטיס _____

ת.ז. _____

4. אנו מתחייבים לא לבטל ולא לשנות את ההרשאה ללא ידיעתכם והסכמתכם מראש ובכתב, בהתאם למדיניות הביטולים כמפורט להלן, וזאת עד להסדרת התשלום המלא בפועל.
5. אנו מאשרים ומקבלים את הנהלים הבאים במקרה ונרצה לבטל את ההרשמה:
 - 5.1 בקשות לביטול יטופלו רק לאחר הגשת טופס ביטול, ולאחר שיחה עם המאמן/ת. בקשות לביטול יוגשו עד ליום ה-20 בחודש האחרון שלפני הפסקת הפעילות. ההחזר הכספי יהיה יחסי למשך הפעילות בשנה.
 6. העמותה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את הפעילות מסיבות טכניות או חגים ותשתדל להודיע על כך מראש. ייתכנו אירועים חריגים שאינם בשליטה של העמותה כמו מזג האוויר, סגירת המתקן עקב תקלה או שיפוץ וכד' שלא תתקיים פעילות. בכל מקרה לא יינתן החזר כספי.
 7. במקרה של טעויות גביה העמותה שומרת לעצמה את הזכות לגבות את ההפרשים.
 8. אנו מאשרים לצלם את ילדנו ולהשתמש בתמונות באמצעי המדיה של עמותת שחיני ירושלים.
 9. אנו מאשרים לשלוח לנו הודעות בטלפון ו/או במייל לרבות חומר פרסומי.
 10. ההרשמה לחוג שחייה השחייה מותנת בקבלת ציפי אישי. במקרה של אובדן ו/או הרס התג, המנוי יידרש לשלם סך של 20 ₪ בגין רכישת תג נוסף.

ובזאת באנו על החתום



תאריך: ____ / ____ / ____

ה ס כ פ ע י ל ו ת ל י מ ו ד ם - ש ח י ה

אנו החתומים _____ מטא _____ מבקשים בזאת לרשום את

(שם פרטי) (שם משפחה) (שם הילד/ה)

תאריך לידה: ____ / ____ / ____ ת.ז. (ילד/ה): _____ (חובה) בן בת

לפעילות במסגרת קבוצת הלימוד:

טלפון נייד: _____ כתובת: _____

דוא"ל: _____ @ _____

אנו מאשרים ומקבלים את פרטי ההסכם כדלקמן:

1. התשלום עבור השתתפות בקבוצה הוא:

1.1. לקבוצה הפועלת פעם בשבוע 350 ₪ לחודש / 420 ₪ תושבי חוץ

1.2. לקבוצה הפועלת פעמיים בשבוע 450 ₪ לחודש / 540 ₪

תושבי חוץ 2. ההרשמה היא לכל שנת הפעילות המתחילה ב

01.01.25 עד 31.7.25

3. דמי רישום – עם כל הרשמה תחויבו בתשלום חד פעמי, בלתי חוזר עבור דמי רישום, ביטוח וצ'יפ בסך 110 ₪

4. אופן התשלום:

4.1. אנו נותנים לכם בזאת הרשאה לחייב סך של _____ ₪ מתאריך

4.2. בכרטיס האשראי מסוג: _____) אין קבלת כרטיס אשראי של דיינרס ודירקט (

מספר כרטיס _____ בתוקף עד ____ / ____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. (בעל הכרטיס): _____ (חובה)

4.3. אנו מתחייבים לא לבטל ולא לשנות את ההרשאה ללא ידיעתכם והסכמתכם מראש ובכתב, בהתאם למדיניות הביטולים כמפורט להלן, וזאת עד להסדרת התשלום המלא בפועל עבור תקופת הפעילות.

5. אנו מאשרים ומקבלים את הנהלים הבאים במקרה שנרצה לבטל את ההרשמה:

5.1. בקשות לביטול יטופלו רק לאחר הגשת טופס ביטול במשרד האגודה, במייל או בפקס.

5.2. בקשות לביטול יוגשו עד ליום ה-15 בחודש האחרון של הפסקת הפעילות.

ב לא ניתן החזר כספי או השלמת שיעורים על היעדרות משום

מ סיבה .

ק אנו מתחייבים בתשלום חודשי מלא גם אם הייתה השתתפות חלקית או לא הייתה השתתפות כלל באותו החודש

ר העמותה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את הפעילות מסיבות טכניות, הוראות החוק או חגים ותשתדל להודיע
ה על כך מראש. ייתכנו אירועים שאינם בשליטת העמותה כמו חגים, מזג אוויר, סגירת המתקן עקב תקלה או שיפוץ
ש וכד', שבעקבותם לא יתקיימו שיעורים. במקרים אלה לא יינתן החזר כספי.

טל: 02-6794004 פקס: 02-6482860 כתובת: הורקניה 26, ירושלים 93305

email : Hapoel.swim@gmail.com

אתר האינטרנט: www.hapoel-swim.org

5.3. ל טעויות גביה, העמותה שומרת לעצמה את הזכות לגבות את ההפרשים. אנו
5.4. מאשרים לשלוח לנו הודעות בטלפון ו/או במייל הקשורות בפעילות העמותה .
5.5.

5.6

5.7

6. תג אלקטרוני (צ"פ)
ההרשמה לבריכת השחייה וחדר הכושר מותנת בקבלת צ"פ אישי:
במקרה של אובדן ו/או הרס התג, המנוי יידרש לשלם סך של 20 ₪ בגין רכישת תג נוסף.

ובזאת באנו על החתום:

