

תאריך _____/_____/_____

ה ס כ פ ע י ל ו ת - כ ר י ש ם

לכבוד עמותת שחייני
ירושלים

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

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 900 ₪ לחודש שייגבה 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 וצ"פ.
 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 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.
2
 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.
 10. ההרשמה לבריכת השחייה וחדר הכושר מותנת בקבלת צ"פ אישי

ובזאת באנו על החתום



email : Hapoel.swim@gmail.com

אתר האינטרנט : www.hapoel-swim.org