



הרשמה לטניס שולחן-מרכז טניס לשנה"ל תש"פ (2019/20)

1. פרטי הנרשם:

שם משפחה: _____, שם פרטי: _____, תאריך לידה: ____/____/____, מספר תעודת זהות: _____,

כתובת מגורים: _____, שם משתמש באינטרנט: _____,

שם בית הספר: _____, כתה: _____, מגדר: בן / בת, טלפון נייד של השחקן (אם יש): _____,

כתובת E-mail לקבלת עדכונים מהמועדון בנושא טניס: _____,

שם ההורה: _____, טלפון נייד: _____, (מספר זה יצטרף לקבוצת וואטסאפ),

שם ההורה: _____, טלפון נייד: _____,

שם המאמן: _____, ימי האימון: _____, שעות האימון: _____,

חוג טניס שולחן: מחיר אימונים לחודש: _____,

מחיר אימוני כושר לחודש: _____,

תאריך תחילת פעילות בחוג: _____

סוף העונה: **31/08/2020** (ניתן להודיע על הפסקת פעילות בכפוף לרשום בתקנון).

תקנון תנאים והתחייבות:

1. התשלום יעשה לכל תקופת הפעילות **(כולל יולי ואוגוסט)** באמצעות כרטיס אשראי ואו שיקים.

2. המועדון מתחייב להשלים כל אימון שהתבטל עקב חג, גשם ואישור מחלה מרופא – בלבד!

3. **הפסקת פעילות מחייבת הודעה בכתב ומראש במשרדי הטניס בלבד עד ה-5 לכל חודש**, על אף האמור, אין לבטל ואו להפסיק הוראות תשלום, ללא אישור העמותה. אם לא תימסר הודעה כנדרש – לא יוחזרו התשלומים.

4. הריני מתחייבת לקיים ההוראות לעיל והנני מאשרת בזאת כי ביטול הוראת תשלום (שיקים/כרטיסי אשראי), בניגוד לתנאים הנ"ל, דינה כדין הפרת התחייבות.

1. פרסום (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול):

א. מאשרים לעמותה לפרסם תמונות השחקניות באמצעי התקשורת: מידעון חוברת פרסום אתר האינטרנט

ב. לא מאשרים.

2. הצהרת בריאות (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול):

א. אין לנרשם כל בעיה רפואית או בריאותית המונעת ממנו להשתתף בפעילות ספורטיבית.

ב. הנרשם סובל ממגבלות ואו בעיות רפואיות בריאותיות כדלהלן: _____

שם ההורה

תעודת זהות

תשלום בכרטיס אשראי – מספר כרטיס:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

נא לציין 3 ספרות בגב הכרטיס: _____, תוקף הכרטיס: שנה: _____, חודש: _____

שם בעל הכרטיס: _____, ת.ז.: _____, חתימת המשלם: _____