

# 1. הרשמה לחוג טניס קלאב לשנה"ל תשפא (2020/21)

## 2. פרטי הנרשם:

שם משפחה: \_\_\_\_\_, שם פרטי: \_\_\_\_\_, תאריך לידה: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_,  
 כתובת מגורים: \_\_\_\_\_,  
 כתובת E-mail: \_\_\_\_\_,  
 טלפון נייד: \_\_\_\_\_, טלפון בבית: \_\_\_\_\_, מגדר: זכר / נקבה

## מנוי בוקר – עלות: 1,020 ₪

תאריך תחילת פעילות: \_\_\_\_\_ - סוף פעילות: \_\_\_\_\_ (ניתן להודיע על הפסקת פעילות בכפוף לרשום בתקנון).

## תנאי תשלום והתחייבות:

- התשלום יעשה לכל תקופת הפעילות באמצעות כרטיס אשראי ו/או שיקים (בשיקים יש לרשום תאריך פרעון ל-20 לחודש).
- הפסקת פעילות מחייבת הודעה בכתב ומראש **במשרדי הטניס בלבד עד ה-5 לכל חודש**, על אף האמור, אין לבטל ו/או להפסיק הוראות תשלום, ללא אישור העמותה. אם לא תימסר הודעה כנדרש – לא יוחזרו התשלומים.
- הריני מתחייב/ת לקיים ההוראות לעיל והנני מאשר/ת בזאת כי ביטול הוראת תשלום (שיקים/כרטיסי אשראי), בניגוד לתנאים הנ"ל, דינה כדין הפרת התחייבות.

## 3. פרסום (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול):

- מאשרים לעמותה לפרסם תמונות השחקן/ית באמצעי התקשורת: מידעון חוברת פרסום, אתר האינטרנט של בני הרצליה.
- לא מאשרים.

## ג. הצהרת בריאות (נא לסמן הסעיף המתאים בעיגול):

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

ב. הנרשם סובל ממגבלות ו/או בעיות רפואיות בריאותיות כדלהלן: \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר

תעודת זהות

שם פרטי

## תשלום בכרטיס אשראי – מספר כרטיס:

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

נא לציין 3 ספרות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_, תוקף הכרטיס: שנה: \_\_\_\_\_, חודש: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_, ת.ז.: \_\_\_\_\_, חתימת המשלם: \_\_\_\_\_