

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

2. פרטי הנרשם:

שם משפחה: _____, שם פרטי: _____, תאריך לידה: ____/____/____, תאריך מילוי הטופס: ____/____/____,
 מספר תעודת זהות: _____, כתובת מגורים: _____,
 כתובת E-mail: _____,
 טלפון נייד: _____, טלפון בבית: _____, מגדר: זכר / נקבה

מנוי ערב – עלות: 1,620 ₪

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: _____