

# הרשמה לחוג טניס נווה עמל לשנה"ל תשפא (2020/21)

## 1. פרטי הנרשם:

שם משפחה: \_\_\_\_\_, שם פרטי: \_\_\_\_\_, תאריך לידה: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_,  
 כתובת מגורים: \_\_\_\_\_, שם בית הספר: \_\_\_\_\_, כתה: \_\_\_\_\_,  
 כתובת E-mail לקבלת עדכונים מהמועדון בנושא טניס: \_\_\_\_\_,  
 שם ההורה: \_\_\_\_\_, טלפון נייד: \_\_\_\_\_, (מספר זה יצטרף לקבוצת וואטסאפ),  
 שם ההורה: \_\_\_\_\_, טלפון נייד: \_\_\_\_\_, (מספר זה יצטרף לקבוצת וואטסאפ),  
 שם המאמן: \_\_\_\_\_, ימי האימון: \_\_\_\_\_, שעות האימון: \_\_\_\_\_

**חוג טניס: חברתי – פעמיים בשבוע, 45 דקות כל אימון, מחיר לחודש: 305 ₪**

תאריך תחילת פעילות בחוג: \_\_\_\_\_

סוף העונה: **31/08/2021** (ניתן להודיע על הפסקת פעילות בכפוף לרשום בתקנון).

## תקנון תנאים והתחייבות:

- התשלום יעשה לכל תקופת הפעילות (**כולל יולי ואוגוסט**) באמצעות כרטיס אשראי ו/או שיקים.
- המועדון מתחייב להשלים כל אימון שהתבטל עקב חג, גשם ואישור מחלה מרופא – בלבד!
- בני הרצליה מתחייבים על **96 אימונים בשנה (לפי 8 אימונים בחודש)** מספטמבר 20 עד אוגוסט 21 כולל.
- 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 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):

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

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

- אין לנרשם כל בעיה רפואית או בריאותית המונעת ממנו להשתתף בפעילות ספורטיבית.
- הנרשם סובל ממגבלות ו/או בעיות רפואיות בריאותיות כדלהלן: \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר

תעודת זהות

שם ההורה

## תשלום בכרטיס אשראי – מספר כרטיס:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

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

מועדון הטניס בני הרצליה נווה עמל, רחוב י.ל. פרץ 33, הרצליה. טל': 099564646 (גם וואטסאפ), פקס: 099510630