**שם פרטי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **שם משפחה**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  **גיל:**\_\_\_\_\_\_\_\_ **מין:** ז / נ

**שם האם:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם האב:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **טל בבית:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פקס:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **כתובת מלאה:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**אימייל:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **נייד חניך:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אימייל חניך:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ידע בשחייה:** כן / לא **מידת חולצה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ניסיון קודם בגלישה**: כן / לא **מעוניין בהסעה:** כן / לא מעוניין להיות עם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הצהרת בריאות:**

לא ידוע לי כי בני/בתי סובל/ת מבעיה רפואית כלשהיא המונעת ממנו/ה להשתתף בכל פעילות ספורט וכושר שיתקיימו במסגרת הקורס גלישה.

הנני מתחייב להודיע על כל שינוי במצב בריאות הילד/ה לרכז הקורס, במידה ולא אדווח הריני האחראי.

* מחזור מלא נמשך כשבועיים, בימים א׳-ה׳ רצוף, בין השעות 08:30 – 13:00
* לא יינתן החזר כספי על ימים שלא נוצלו
* במקרה של הרשמה וביטול יוחזר הכסף, לא כולל דמי הרשמה על סך 250 ש״ח
* עלות ההסעה, תשולם מראש עבור כל ימי הקורס(מטעמי הערכות לוגיסטית, לא יינתן החזר במידה של ביטול)
* מחיר המחזור אינו כולל הסעות ויחושב בנפרד לפי מיקום מגורי החניך.

**תאריכי הקורסים** *(סמן/י את בחירתך, מחזורי קיץ 2019)* **:**

* **מחזור א:** 1.7-11.7 –1690 ש”ח, למחזור של 10 ימים. (כולל יום שישי 5/7)
* **מחזור ב:** 14.7-25.7 –1690 ש”ח, למחזור של 10 ימים.
* **מחזור ג:** 28.7-8. –1690 ש”ח, למחזור של 10 ימים.
* **מחזור ד:** 11.8-22.8 –1690 ש”ח, למחזור של 10 ימים.

**צילום תמונות של בני/בתי** *(סמן/י את בחירתך)* **:** היני מאשר / איני מאשר

**למשלמים בכרטיס אשראי,** **נא למלא בכתב ברור**

*(במידה והנכם לא מעוניינים לשלם באשראי, יש לציין בשליחת הטופס, עם זאת,* ***חלה חובה*** *לרישום באשראי*

*עבור פיקדון* **:**

מס׳ כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תוקף הכרטיס: \_\_/\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, סה״כ לתשלום: \_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_