

טופס הרשמה חוגי מלאכה מאי 2024

| | | | |
|-----------------------|--|-------------|--|
| שם פרטי | שם משפחה | ת"ז | תאריך לידה |
| ישוב | טלפון נייד | כתובת דוא"ל | |
| צורך בהסעה כן / לא | ארוחות בתשלום בוקר כן / לא צהריים כן / לא ימי ארוחות: א', ב', ג', ד', ה' | | מבקש/ת להצטרף לקבוצת ווטסאפ כן / לא מאשר/ת קבלת דיוור מהעמותה כן / לא |

נא לסמן את החוגים – המחירים לתושבי מועצה בלבד. מי שאינו תושב מועצה מחיר לפי חוברת הפעילות.

| | מחיר חודשי | שעות | יום | הרצאות וקורסים | |
|--------------------------|---------------------|-------------|-----|--|--|
| <input type="checkbox"/> | ₪ 320 | 12:00-9:00 | א' | רישום וציור רותי וינר | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 430 | 12:00-9:00 | א' | פיוזינג מתקדמים דרור חפר, רונית וישובסקי | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 390 | 12:00-9:00 | ב' | קרמיקה אורית גינזבורג | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 400 | 12:00-9:00 | ב' | ציור בצבעי שמן – מתחילים ג'ואן שקד | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 390 | 12:00-9:00 | ג' | קרמיקה אורית גינזבורג | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 390 | 15:00-12:00 | ג' | קרמיקה אורית גינזבורג | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 520 (₪ 130 למפגש) | 14:30-12:30 | ג' | מקרמה קרן אייזיק | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 400 | 11:30-9:00 | ד' | פסיפס חיה עטר | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 400 | 14:00-11:30 | ד' | פסיפס חיה עטר | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 400 | 14:00-11:00 | ד' | ציור בצבעי שמן – מתקדמים ג'ואן שקד | |
| <input type="checkbox"/> | ₪ 390 | 12:00-9:00 | ה' | קרמיקה אורית גינזבורג | |

רישום לשני שיעורי קרמיקה 620 ₪ בחודש

המשך בצד השני של הדף

מילאתי טופס הרשמה נוסף לקורסים רגילים ופעילות גופנית – נא לסמן: כן לא

במילוי טופס זה וחתמתי אני מצהיר/ה שאיני מקבל/ת גמלת סיעוד מהמוסד לביטוח לאומי
הסכמתי כי התשלום יבוצע באמצעות הוראת קבע מכרטיס האשראי למשך שישה חודשים
תשלום עבור פעילות

מחיר פעילות לתקופה: _____ תשלום פעילות חודשי: _____
מחיר ארוחות לתקופה: _____ תשלום ארוחות חודשי: _____

התשלום נגבה עבור כל חודש מראש. תשלום ראשון בהרשמה בסוף חודש אפריל. לנרשמים לאחר 14.4.24 תשלום ראשון
ושני יגבו יחד בחודש מאי.

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> מבקשת לחייב מדי חודש כרטיס אשראי שמסרתי לכם בהרשמה קודמת |
| <input type="checkbox"/> באמצעות הוראת קבע כרטיס אשראי – התשלום יגבה במשך חמישה חודשים מדי חודש |
| מס' כרטיס: _____ - _____ - _____ - _____ |
| תוקף: _____ / _____ שלוש ספרות אחרונות על גב הכרטיס _____ |
| סוג הכרטיס: _____ |
| שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז: _____ |
| החייב בפועל על פי תאריך החיוב האישי |

יש להעביר צילום ת"ז וספח על מנת ליהנות מתעריף תושבי מועצה | הרשמתך תיכנס לתוקף עם קבלת אישור הרשמה
מהעמותה

תאריך: _____ חתימה: _____