

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ זכר נקבה ת"ז: _____ קופת- חולים: _____
 שנת לידה (לא חובה): _____ כתובת: _____ עיר: _____ טלפון נייד: _____ טלפון בבית: _____
 טלפון עבודה: _____ דוא"ל: _____ @ _____ סניף: _____

פרטי התשלום

שם המשלם: _____ ת"ז: _____ קרבה לנרשם: _____ הנחת עירייה: לא כן
 כרטיס אשראי מזומן מראש לכל השנה שיק למוטב בלבד, לפקודת "חברותא".
 גובה ההנחה: _____ יש לצרף אישור מהועדה.

ניתן לשלם במספר תשלומים, כמספר חודשי הפעילות, יש להסדיר תשלום בתחילת שנת הפעילות ולכל השנה.
 ניתן לפנות לוועדת הנחות ע"י מילוי טופס בקשה שניתן לקבלו אצל הרכזת. כמו כן ניתן להורידו מהאתר.

יש להסדיר את התשלום מיד לאחר שיעור הניסיון

הצהרת בריאות (נא לסמן אחת מהאפשרויות)

הנני מצהיר כי אין לי מגבלה רפואית, ומסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית או החמרה במצבי הרפואי אני מתחייב לדווח במידי ובכתב לרכזת.
 הנני מצהיר כי אני סובל מן המגבלות הרפואיות הבאות: _____
 הנני מצהיר כי למרות המגבלות הנ"ל, אני מסוגל להשתתף בכל הפעילויות (נא להביא אישור רפואי מרופא בו הוא מאשר השתתפות בפעילות חברותא ובחוג הספציפי).
 אני רגיש /אלרגי ל: _____ . תרופות קבועות: _____.

תקנון הפעילות (תקנון מלא מופיע באתר "חברותא" www.hevruta.org) בחוגים מתקיימת בין התאריכים 9/1 ועד 6/3 או עד 69/3 לפי פרסום לכל פעילות/חוג. מידע נוסף לגבי תנאי הפעילות, ההרשמה, התשלום ועוד מופיעים בתקנון.

תקציר הפעילות

חברותא רשאית לאחד /לבטל /לא לפתוח חוג/פעילות/להפסיק פעילות/חוג עקב מיעוט נרשמים ו/או סיבה אחרת.
 במקרה של ביטול חוג ע"י חברותא יוחזר החלק היחסי של התשלום לנרשמים.
 התשלום הינו חודשי /פרויקט/קורס/ס'חד פעמי, התעריף לוקח בחשבון חגים/חופשות מבי"ס.
 לחלק מהחוגים בהם נדרש חומרים/ציוד יגבה תשלום נוסף לחומרים/ציוד כפי שיעודכן בתחילת הפעילות.
 על קורסים שמתקיימים לפי מספר מפגשים לא חלה הנחה כחוג נוסף.
 התשלום עבור קורסים המורכבים ממספר מוגדר של מפגשים הינו בגין קורס מלא. החזר עבור ביטול השתתפות יעשה בכתב עד 19 לחודש ויזוכה החל מחודש הבא באופן יחסי למספר המפגשים. כמו כן החזר על חומרים יעשה מול החברה המפעילה.
 ההרשמה לחוגים הינה שנתית ולא יתאפשר תשלום חודשי בחודשו.

התשלום בגין הפעילות הינו תשלום חודשי, משתתף לא יזוכה בגין השתתפות חלקית.

לכל אחד הזכות לנסות חוג באופן חד פעמי ללא התחייבות, במידה והפעיל יבחר להירשם, יהיה עליו לשלם גם על שיעור הניסיון.

לאחר שיעור הניסיון יש להסדיר תשלום מלא לכל השנה

השתתפות בחוג מותנית במילוי טופס רישום ובתשלום מלא לכל שנת הפעילות.

לא יהיה החזר על הזכרות של משתתף, במקרה של ביטול שיעור ביוזמת חברותא, השיעור יוחזר.

ביטול פעילות יעשה בכתב עד ה-19 בחודש עבור החודש העוקב. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המדריך.

מועד אחרון להגשת בקשה לביטול חוג יהיה עד 19/6. לאחר התאריך הנ"ל יחויב המשתתף עד סוף שנת הפעילות.

אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית. תופסק השתתפותו של פעיל בחוג/פעילות עקב פיגור בתשלום. או במידה וקיימת מגבלה רפואית ש"חברותא" לא יכולה לתת לה מענה שיאפשר את המשך ההשתתפות בחוג.

משפחה החייבת כספים ל"חברותא" לא תורשה להירשם לפעילות עד הסדרת החוב.

חברותא אינה אחראית לציוד המשתתפים בזמן השיעורים, נא לא להביא דברי ערך.

חברותא מבטחת את פעילות המשתתפים בתחומי הסטודיו/האולם/כיתה ובהופעות בביטוח צד ג' בלבד.

אישור הנרשם

אני מתחייב לשלם על החוגים והפעילויות כנדרש (באם הנרשם אינו הגורם המשלם: אני מתחייב לשלם ל"חברותא" כל סכום כנדרש, שלא ישולם ע"י הגורם המשלם מכל סיבה שהיא, לפי מועדי התשלום המקוריים)

אני מאשר ל"חברותא" להשתמש בתמונות שיצולמו בחוגים/פעילויות לצורך פרסום סביר של פעילויות העמותה.

אני מאשר קבלת מידע מאת "חברותא", לאמצעי התקשורת שברשותי, בעניין פעילויות העמותה.

אני מצהיר כי ידוע לי ש"חברותא" או מי מטעמה לא יהיו אחראים על כל בעיה רפואית שלא דווחה להם, ולגבי כל מידע הקשור בי ושלא נמסר, או שנמסר באופן חלקי/בלתי מדויק.

אני מתחייב להודיע לחברותא על כל מידע או שינוי במידע הקשור בי, ורלוונטי להשתתפותי בפעילויות.

אני מצהיר כי קראתי את כל האמור לעיל, ואני מסכים לכל האמור בטופס זה ובתקנון המלא.

אני מצהיר כי כל הפרטים שציינתי לעיל הינם מלאים ונכונים. ט.ל.ח.

אני החתום מטה מצהיר בזאת שקיבלתי את המידע בגין חוג/פעילות, תנאי הרשמה, ביטולים והנחות. ואני מתחייב למלא אחר תקנון "חברותא".

שם מלא: _____ ת"ז: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

