



טופס רישום לחוגים – מרכז

פרטי הנרשם:

שם המשפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____ זכר / נקבה
תאריך לידה: _____ / _____ / _____ גן / בית ספר: _____ כתה: _____ קופת חולים: _____

הצהרת בריאות שנתית: (יש לסמן)

- הנני מצהיר כי לא קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני / בתי להשתתף בחוג.
- יש לבני / בתי מגבלה בריאותית, כמפורט: _____
- הריני מתחייב להודיע למזכירות המרכז בכתב על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של בני / בתי.

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימת ההורה: _____

פרטי הרושם / משלם:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____ קרבה לילד: _____
כתובת: _____ טלפון נייד: _____ דואר אלקטרוני: _____
טל' נייד של הילד: _____ שם אמא: _____ נייד: _____, שם אבא: _____ נייד: _____

אופן התשלום:

מזומן _____ ש"ח / צ'קים / כרטיס אשראי: ויזה / ישראלכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס מס' תש': _____

רישום טלפוני בלבד:

מס' כרטיס אשראי: _____ תוקף הכרטיס: _____ / _____ cvv

--	--	--

לשימוש המשרד:

שם החוג: _____ יום החוג: _____ קבוצה: _____ שם המדריך: _____
מתאריך _____ / _____ / _____ עד _____ / _____ / _____ מחיר: _____ ש"ח לפי: _____ X
הנחה (%) _____ סיבת ההנחה _____ - ש"ח
סה"כ מחיר לאחר הנחה: _____ ש"ח
קיזוז שיעור ניסיון: _____ -
דמי הרשמה: _____ ש"ח
שוניות / תוספות: _____ ש"ח לפי: _____ X
זיכוי חוג / משנה קודמת: _____ - ש"ח
סה"כ לתשלום: _____ ש"ח
חלוקת התשלום: _____ X + _____ - תשלום ראשון

התקנון המלא ונהלי הרישום באתר החברה בכתובת: WWW.REH.CO.IL, ניתן לקבל נוסח מודפס במשרד.
הריני מאשר שקראתי את התקנון ונהלי הרישום והם ידועים לי ומוסכמים עלי והנני רושם את בני / בתי לחוג
תוך הסכמה לתקנון והנהלים ומתחייב לפעול בהתאם לכתוב בהם. ולראיה באתי על החתום:

שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____ תאריך: _____
מס' מנוי המשלם: _____ מס' קבלה: _____ חתימת המזכירות: _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אבל פונה לשני המיניים