





## נהלי רישום לחוג תש"פ – פנאי העיר חדרה

1. פתיחת וסגירת חוג מותנית במספר נרשמים.
2. ההנהלה תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות או לבטל החוג כולו, ימי הפעילות וכו'.
3. במקרה של ביטול החוג במלואו על ידי ההנהלה יוחזר הכסף לנרשמים.
4. משפחה החייבת כספים לעמותה לתרבות הפנאי, לא תורשה להשתתף בחוג.
5. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בכיסוי הוצאות על סך 10 ₪ .
6. פנאי העיר חדרה אחראית על ילדי החוג המשתתפים בחוג, בשעות פעילות החוג **בלבד**.
7. **ההנהלה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילותו של כל משתתף עקב בעיית משמעת או בגין פגיעה בפעילות השוטפת של החוג.**
8. לפנאי העיר חדרה שמורה הזכות לשינויים בתכנים ובתוכניות החוגים בהתאם לאילוצים ביטחוניים ובטיחותיים או לוגיסטיים.
9. ידוע לי כי פעילות פנאי העיר חדרה מצולמת ואני מאשר/ת בחתימתי את פרסום תמונות בני/בתי בערוצי המדיה השונים ובפרסומים עתידיים של פנאי העיר חדרה. בנוסף, אני מאשר קבלת מידע שיווקי לגבי פעילויות פנאי העיר חדרה במייל, SMS וכו'.
10. מני זכאי לשיעור התנסות אחד בחינם (לא כולל שיעורי מוזיקה. שיעור ניסיון - בתשלום).

### חיסורים

משתתף לא יזוכה בגין חיסור בחוג שנרשם אליו.

### ביטול השתתפות

1. בקשות להפסקת הפעילות בחוג יטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב במזכירות מרכז הפנאי/ היחידה.
2. ניתן לשלוח הודעות ביטול באמצעות המייל / פקס ובמקרה זה יש לוודא קבלה. לא יתאפשר ביטול טלפוני. ללא הודעות בכתב ואישור מהעמותה ייחשב המשתתף כממשיך בחוג.
3. הגבייה תהיה עד לסוף אותו חודש בו הודיע המנוי על ביטול בכתב.
4. **אפשרות ביטול עד לתאריך 30.4.2020 למען הסר ספק, לא יוחזרו כספים בגין ביטול השתתפות לאחר 30/4/2020.**
5. מנוי הנעדר חודש ומעלה מסיבה בריאותית- יגיש אישור רפואי מתאים תוך חודש מיום האירוע. במקרה זה, לאחר אישור העמותה, יזוכה המנוי על היעדרותו.
6. אין אפשרות לבטל השתתפות בקורסים/ סדנאות. **אין ביטול והחזר כספים רטרוא.**
7. אין החזרי תשלום/ שיעורים בגין חופשות חגים וימי שבתון.
8. **במידה ומדובר ברישום ילד/ה להורים גרושים/ פרודים וכיוצ"ב - הריני מצהיר כי הרישום לפעילות על דעתו ובהסכמתו של ההורה השני של הילד. ככל שאין הסכמה- יש לפנות למוקד השירות לתושב -04 9118806 להמשך רישום**

שם ההורים \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_



## טופס הצהרת בריאות לחוגים תשע"ט 2019-2020

שם הנרשם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
שם החוג \_\_\_\_\_ גיל הנרשם \_\_\_\_\_

**אני מצהיר/ה בזאת כי: (נא לסמך)**

***במידה ומדובר בנרשם מתחת לגיל 18:***

הורי הנרשם/ ת \_\_\_\_\_

- לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בחוג .
- יש לבני/בתי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בחוג

***במידה ומדובר בנרשם מעל לגיל 18:***

- לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת ממני להשתתף בפעילות הנערכת בחוג .
- יש לי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בחוג כדלקמן:

**אם צוינה מגבלה רפואית כלשהי מעלה- אנה פרטו:**

תיאור המגבלה:

האם המגבלה מפריעה להשתתפות ב:

פעילות גופנית, ציין \_\_\_\_\_:

השתתפות בפעילות אחרת, ציין \_\_\_\_\_:

מצ"ב אישור רפואי שניתן מאת \_\_\_\_\_ לפעילות בחוג.

**יודגש- חל איסור מוחלט על מתן תרופה כלשהי ע"י הצוות במסגרת החוג !**

טלפון חירום \_\_\_\_\_

**אני מצהיר ומתחייב כי אם יחול שינוי במצב הבריאות הנ"ל אדווח מיידית למדריך.**

**בנוסף, ידוע לי כל האחריות לנזקים ו/או כל פציעה שייגרמו לי עקב ליקוי/שינוי במצב בריאותי בעת פעילות בחוג תחול עלי בלבד ופנאי העיר חדרה לא תישא בכל אחריות שהיא לנזקים אלה.**

שם הנרשם: \_\_\_\_\_ שם ההורים: \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_