

תאריך: _____

טופס בקשה למעבר בין פעילויות

- שם הפעילות הנוכחית (ענף + בי"ס): _____
- שם הפעילות חדשה (ענף + בי"ס): _____
- שם מלא של המשתתף: _____ ת"ז: _____
- תאריך סיום הפעילות הנוכחית: _____ תאריך תחילת הפעילות החדשה: _____

ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

- * אין החזר תשלום דמי ביטוח וערכת ציוד.
- * זיכוי יתבצע עד 14 ימי עסקים.
- * אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.

יש להחזיר טופס זה לפקס: 03-7948511 או בדוא"ל SportG@Givatayim.muni.il

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה _____ תאריך _____

לכבוד: רכז ענף _____,

מצ"ב בקשתו של ההורה על ביטול השתתפות בנו/בתו בחוג. נא וודא שתאריך העזיבה שהוצהר מתאים לרישום אצלך.

חתימת הרכז: _____

הערות: _____

טופל ע"י _____, תאריך _____
מאשר / לא מאשר
עמוס פרישמן - מנכ"ל העמותה

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -