

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס בקשה למעבר בין פעילויות

- שם מלא של המשתתף: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_
- שם הפעילות הנוכחית (ענף + בי"ס): \_\_\_\_\_
- שם הפעילות חדשה (ענף + בי"ס): \_\_\_\_\_
- 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.

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה

תאריך

שם הורה אחד וחתימה

תאריך

יש להחזיר טופס זה לפקס: 03-7948511 או בדוא"ל [SportG@Givatayim.muni.il](mailto:SportG@Givatayim.muni.il)

לכבוד: רכז ענף \_\_\_\_\_,

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

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

חתימת הרכז: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_