

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס בקשה לביטול השתתפות בחדר כושר קלעי/רמב"ם

\*\*\* טופס זה יועבר לאחר מילוי לאישור רכז הענף

הנני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, טלפון: \_\_\_\_\_, מתכבד/ת  
להודיעכם על ביטול השתתפתי או של בני/בתי בחוג \_\_\_\_\_ (יש להקיף בעיגול את בחירתך)  
סיבת הביטול \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שם ומשפחה משתתפ/ת: \_\_\_\_\_, מס' ת.ז. משתתפ/ת: \_\_\_\_\_  
תחילת השתתפות בתאריך: \_\_\_\_\_, הפסקת השתתפות מתאריך: \_\_\_\_\_  
התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן.

### ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

- \* אין החזר תשלום דמי ביטוח וערכת ציוד.
- \* זיכוי יתבצע עד 14 ימי עסקים.
- \* אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- \* ביטול הפעילות – יחויב בתשלום מלא של אותו החודש. המשתתף זכאי להשתתף עד לסוף אותו חודש.

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם הורה אחד וחתימה	תאריך
שם הורה שני וחתימה	תאריך

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

=====לשימוש פנימי=====

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

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: \_\_\_\_\_

- ראשונים בספורט ראשונים בשרות -