



# פעילות חוגים וספורט כפר תבור

## טופס רישום לשנת הפעילות תשע"ה 2015-2016

שם החוג/הענף: \_\_\_\_\_ קבוצה: \_\_\_\_\_ שם המורה/מדריך: \_\_\_\_\_

תאריך שיעור ראשון: \_\_\_\_\_

### פרטים אישיים:

שם פרטי \_\_\_\_\_ מין ז / נ \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

ת. זהות \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

טלפון נייד של המשתתף \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

טלפון נייד של הורה (גם לקבלת הודעות במסרונים) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ ת.ד. \_\_\_\_\_ קופ"ח \_\_\_\_\_

בי"ס \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_ ת. לידה \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל (נא לכתוב בכתב ברור) \_\_\_\_\_

### פרטי תשלום:

כרטיס אשראי:  ויזה  ישראלכרט  דיינרס  אמריקן אקספרס

מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

בתוקף עד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

ת. זהות \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

המחאות: (שיקים) 10 המחאות דחויות לכל שנת הפעילות (לתאריכים 1.9.14 ועד 1.6.2015) לפקודת "מרכז קהילתי כפר תבור" (ימסרו בעת ההרשמה).

### הצהרה:

הריני לאשר כי בני / ביתי אינו/ה סובל/ת מבעייה רפואית העלולה לסכנו/ה בעת פעילות גופנית מאומצת.

הערות \_\_\_\_\_

הריני לאשר כי קראתי את תקנון הרישום (בגב הדף) ואני מקבל/ת אותו.

חתימת ההורה / המשתתף/ת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_