



טופס בקשה להחזר כספי

(לצרף קבלה מקורית לטופס זה)

(בחוגי ילדים - ימולא ע"י ההורים)

שם המשתתף: _____ ת.ז.: _____

שם המשלם: _____ ת.ז.: _____

כתובת: _____ טלפון: _____

נייד: _____ אי-מייל: _____

חוג: _____ המחיר ששולם: _____ ש.ח.

אנו מבקשים לקבל החזר כספי מתאריך: _____.

הסיבה להחזר הינה: _____ (חובה למלא).

לתשומת ליבכם, לפי הסכם הרשמה ותשלום – הביטול ייכנס לתוקפו חודש מיום הודעת הפרישה. במהלך תקופה זו יוכל המבטל להמשיך ולהשתתף בפעילות.

נא לבטל את התחייבויותי הכספיות בגין פעילות זו ששילמתי בשיק / בכרטיס אשראי / במזומן.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור המנהל

ההחזר הכספי יכנס לתוקף החל מתאריך: _____

נא להחזיר סך של: _____ ש"ח למר/גב': _____

הערות: _____

חתימת המנהל: _____