

הסכם הרשמה ותשלום לשנת פעילות תשפ"ה

שם הפעילות: ילדים - . תאריך: _____

שם המשתתף:	ת.ז. המשתתף:	מין: זכר / נקבה גיל:
שם ההורה:	ת.ז. ההורה:	
כתובת:	טלפון:	
כתובת אי-מייל:	_____@_____	

תשלום:

תשלום בהמחאות: יש להכין שיקים לפקודת "החברה העירונית רחובות". תאריכי ההמחאות יהיו קבועים ל- 1, 5, או 10 בכל חודש, החל מחודש הפעילות הראשון עד לסיום שנה"ל (30/06/2025).

תשלום במזומן.

תשלום בכרטיס אשראי:

סוג הכרטיס:	<input type="checkbox"/> ויזה	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> דיינרס	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס
מספר:	_____ תוקף: _____			
3 ספרות בגב הכרטיס C.V.V:	_____ (חובה למלא)			
# במידה ופרטי האשראי לא על שם הלקוח יש להוסיף שם מלא, ת.ז. וטלפון #				
סה"כ לתשלום:				
מספר מפגשים:	X _____	=	ש _____	ש מס' תשלומים: _____

הצהרת בריאות:

הנני מצהיר כי אין לי מגבלות רפואיות ומסוגלת לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי.

הנני מצהיר כי למרות המגבלות הרפואיות המדווחות הרשום מעלה מסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

הערות בריאות: _____

ולראייה באנו על החתום:

שם ומשפחה _____ תעודת זהות _____ חתימה _____ תאריך _____

1. השיעור/החוג יועבר ע"י מרצה/מדריך הרשום בפירוט החוג או ע"י מרצה/מדריך אחר בעל כישורים בנושא הנלמד, אשרה חברה תרכוש את שירותיו עפ"י שיקול דעתה.
2. פתיחה וקיום הפעילות מותנית במספר נרשמים מינימאלי. אם מספר המשתתפים ירד למינימום שאינו מאפשר קיום פעילות, תשמר לחברה הזכות להפסיק פעילות בהודעה מראש.
3. עלות השיעורים הינה שנתית, בקיזוז חגים וחופשות.
4. ישנם חוגים בהם תתכן, בהודעה מוקדמת, גביית רשות נוספת לטובת, חומרים לפעילויות, סיורי מוזיאונים וכדומה.
5. ההרשמה תבצע באתר ובתשלום בכרטיס אשראי. לתשלום בהמחאות או מזומן יש להוריד ולצרף טופס הרשמה מהאתר ולהעביר למשרדי המחלקה/אגף.
6. תאריכי ההמחאות יהיו קבועים ל- 1, 5 או 10 בכל חודש, החל מחודש הפעילות הראשון עד לסיום שנה"ל (30/06/2025).
7. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בהחזר הוצאות ע"ס 20 ₪.
8. הנהלת החברה העירונית תהיה רשאית על פי שיקול דעתה לשנות/להפסיק את הפעילות במקרה של שעת חירום או מכל סיבה המהווה כוח עליון.
 - א. במידה ותתקבל הוראה לסגר אשר נכפה כתוצאה מכוח עליון, החברה תחזיר את ימי הפעילות ללקוח ע"פ ימי הפעילות החסרים ו/או תזכה את הלקוח החל מהיום הראשון לסגר (בהתאם לשיקול דעתה).
 - ב. במידה והלקוח נעדר מעל 14 ימים ברציפות עקב מחלה או בידוד ע"פ הנחיות משרד הבריאות (לא בידוד עצמי) יאושר החזר בגובה 25% מהסכום ששולם בגין תקופה זו וזאת בהתאם למילוי טופס בקשה להחזר כספי והמצאת אישור רפואי מתאים. ההחזר הכספי יתבצע תוך 45 ימי עסקים באשראי או בצ'ק.
 - ג. לא יתקבל החזר כספי בגין היעדרות של פחות מ- 14 ימים ברציפות.
9. **ביטולים:**
בקשה לביטול השתתפות תטופל רק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב, והעברתו למשרדי המחלקה. יש לוודא אישור על קבלת טופס ביטול במשרדי המחלקה. לא תאושר בקשת ביטול השתתפות בדיעבד. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך מורי/מרצי החוגים. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף כממשיך בפעילות לכל דבר.
10. **ביטולים יתקבלו עד חודש מרץ**, החברה תאשר ותטפל בביטולים שיתקבלו במשרדי החברה בחותמת "נתקבל" עד ה- 31/03/2025. טופס שיגיע למשרדים לאחר מועד זה לא יטופל ולא יכנס לתוקף, האחריות היא על המשתתף/ הורי המשתתף.
11. הודעה על ביטול והחזר כספי יכנסו לתוקף חודש ימים מיום בקשת הביטול, יחויב תשלום עבור חודש מיום הודעת הביטול, במהלך תקופה זו יוכל המשתתף להמשיך ולהשתתף בשיעורים. במידה ונתורה יתרת זכות היא תוחזר למשתתף (למעט תשלומים גביית רשות נוספת ותשלומים חד פעמיים).
12. לא יינתן החזר תשלום למשתתף שלא הגיע לפעילות. השלמת שיעור בתיאום מול המורה בלבד. במקרים מיוחדים של מחלה ממושכת החזר יקבע עפ"י שיקול דעת ההנהלה, עם הצגת אישור רפואי המעיד על כך.
13. מעבר בין חוגים ייבדק ויאושר ע"י מנהל הפעילות תוך הקפדה על מילוי טופס העברה בין חוגים והעברתו למשרדי המחלקה.
14. הודעה על שינוי או ביטול קיום החוג תימסר מוקדם ככל האפשר ע"י רכז/ת הפעילות, הודעה בכתב או טלפונית. מפגש שלא יתקיים ע"י המדריך/מרצה יועבר ע"י מדריך/מרצה מחליף ו/או יתקיים במועד אחר.
15. ההנהלה שומרת לעצמה את האפשרות להפסיק פעילות משתתף עקב אי התאמה. במקרה כזה יוחזר למשתתף התשלום על התקופה הנוותרת.
16. **הנחות:**
 - א. לצורך בדיקת הקריטריונים למתן הנחות הניתנות בחברה, יש להיכנס לאתר החברה (תחת – אודות). מי שזכאי להנחה יש להגיש בקשה עד ה- **30/11/2024**. לאחר מועד זה לא ניתן יהיה להגיש בקשה להחזרים / הנחות.
 - ב. אלו הפונים לוועדת הנחות, יש לבצע תשלום מלא והחברה תערוך זיכוי רטרואקטיבי.
 - ג. הנחות סוציאליות כגון: וועדת הנחות, והנחת אם חד הורית יינתן לתשבי רחובות בלבד.

*לחברה העירונית שמורה הזכות לשינויים. ט.ל.ח.

מאשר שקראתי את המסמך והנני מסכים לתוכנו:

שם ומשפחה	תעודת זהות	חתימה	תאריך
-----------	------------	-------	-------