



# קפי קפי בע"מ

## המרכז להתעמלות מכשירים לבנות

מאמנת תהילה פרנקל – מוסמכת מכון וינגייט

שאל אביגור 36, ירושלים 93122. טל': 0-7788-4-7788. פלאפון: 0505-778899. פקס': 077-5008798

[tehila@gymnastics.co.il](mailto:tehila@gymnastics.co.il)

[www.kapi-kapi.co.il](http://www.kapi-kapi.co.il)

[www.gymnastics.co.il](http://www.gymnastics.co.il)

514375781 פ.ח

בס"ד,

### הרשמה רב שנתית ל"קפי קפי" בע"מ (להלן קפי קפי).

אנו מעונינים לרשום את ילדנו הרשומים להלן ל"קפי קפי".

שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ (עולה ל-) כיתה \_\_\_\_\_, בבי"ס \_\_\_\_\_ ת.לידה \_\_\_\_\_.  
שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ (עולה ל-) כיתה \_\_\_\_\_, בבי"ס \_\_\_\_\_ ת.לידה \_\_\_\_\_.  
שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ (עולה ל-) כיתה \_\_\_\_\_, בבי"ס \_\_\_\_\_ ת.לידה \_\_\_\_\_.  
שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ (עולה ל-) כיתה \_\_\_\_\_, בבי"ס \_\_\_\_\_ ת.לידה \_\_\_\_\_.

אנו מצהירים כי:

1. אין לנ"ל מגבלות רפואיות, בעיות אורטופדיות או מחלות כרוניות אחרות.  יש ל \_\_\_\_\_ מחלות כרוניות/אורטופדיות / מגבלות רפואיות, פרוט בדף נפרד.
2. ידוע לנו כי לא ניתן להתעמל ללא אישור רפואי תקף.
3. אנו נודיע מידית ל"קפי קפי", על כל שינוי במצב הבריאותי של הנ"ל.
4. אנו מודעים לכך כי אין ל"קפי קפי" ו/או לתהילה פרנקל ו/או לרכז/ת סניף הפעילות, אחריות כלשהיא על הקורה מחוץ לאולם, וכי עלינו ההורים החובה לדאוג לבטחון ילדנו עד האולם וממנו.
5. אנו מודעים לכך כי בהתעמלות מכשירים ישנו סיכון של פציעה.
6. ידוע לנו כי העתק פוליסת הביטוח, המבטחת את ילדנו (ביטוח צד ג'), ניתנת לצפייה לפי בקשה. ביטוח תאונות אישיות עלי להסדיר עצמאית (יתכן וקיים דרך הרשות המקומית).
7. ידוע לנו כי עלינו לצייד את ילדנו בבגד התעמלות כפי המפורט בדף בתחילת שנת פעילות.
8. ידוע לנו כי התשלום לחוג הוא שנתי, ומי שעוזב לאחר תחילת חודש פברואר בכל שנה, חייב בתשלומים עד תום שנת הפעילות.
9. אנו מתחייבים לשלם את כל התשלומים (כולל דמי הרשמה) כסדרם, וחותרים בזאת על טופס הוראה לחיוב חשבון (לחילופין, מאשרים לגבות מההוראה לחיוב חשבון הקיימת). התעריפים וכללי החוזרים מופיעים בחוזר בתחילת כל שנת פעילות. ניתן יהיה לשלם גם באשראי, דרך האתר, או טלפונית.
10. החזר תשלום מכל סיבה שהיא, יהיה לאחר ניכוי עמלת ביטול ודמי סליקת אשראי כחוק. הרשמה זו הינה רב שנתית, ותהיה תקפה בכל שנות הפעילות שילדנו ישתתפו בהם.
11. אנו מאשרים לגבות מההוראה לחיוב חשבון, גם סכומים הקשורים לפעילות מיוחדת של החוג (כדוגמת נסיעה למכון וינגייט, השתתפות בפעילות קיץ), ובלבד שנחתום על טופס הרשמה לאותה פעילות.
12. אנו מאשרים ל-קפי קפי לשלוח לנו מידע על פעילויות קפי קפי השונות בדוא"ל, ו/או ב-SMS.

חתימות ההורים

תאריך

שם משפחה: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ טל' סלולרי: \_\_\_\_\_ טל' עבודה: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ טל' סלולרי: \_\_\_\_\_ טל' עבודה: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ שכונה: \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' נוסף: \_\_\_\_\_ פקס': \_\_\_\_\_ (לידי) \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_