

טופס רישום משתתף נכדים - חבר לקסם של קייטנה 2016 ת. ר. ש. ס.

הורה יקר, מצ"ב טופס רישום ילדכם לקסם של קייטנה, נבקשכם להקפיד במילוי כל הפרטים בדיוק רב, ובכתב ברור וקריא. ולהעבירו לפקס 03/9792930 ואו למייל info@pnayolympic.co.il
 נבקשך לוודא הגעת הטופס 1700-503-530

לכבוד: פנאי אולימפיק קייטנות נופש איכותיות:

מצ"ב טופס רישום משתתף לקייטנה עבור השתתפות ילד/ה ב"קסם של קייטנה" נכדים "חבר" למקום (מקום הקייטנה) בין התאריכים (סמן מחזור 1/2)

1. פרטי המשתתף ילד/ה ופרטי ההורים

פרטי ילד ראשון	פרטי ילד שני	פרטי ילד שלישי
מין הילד: נ/ז ת.ז.:	מין הילד: נ/ז ת.ז.:	מין הילד: נ/ז ת.ז.:
שם פרטי: משפחה:	שם פרטי: משפחה:	שם פרטי: משפחה:
תאריך לידה: גיל:	תאריך לידה: גיל:	תאריך לידה: גיל:
לומד בביה"ס: _____	לומד בביה"ס: _____	לומד בביה"ס: _____
ביה"ס בישוב: _____	ביה"ס בישוב: _____	ביה"ס בישוב: _____
עולה לכיתה: _____	עולה לכיתה: _____	עולה לכיתה: _____
כתובת מגורים (מדויק)	כתובת מגורים (מדויק)	כתובת מגורים (מדויק)
רחוב: _____	רחוב: _____	רחוב: _____
מס' בית, כניסה: _____	מס' בית, כניסה: _____	מס' בית, כניסה: _____
ישוב/עיר: _____	ישוב/עיר: _____	ישוב/עיר: _____
כתובת למשלוח דואר:	כתובת למשלוח דואר:	כתובת למשלוח דואר:
רחוב ת.ד. _____	רחוב ת.ד. _____	רחוב ת.ד. _____
ישוב מיקוד _____	ישוב מיקוד _____	ישוב מיקוד _____
טלפון בית: _____	טלפון בית: _____	טלפון בית: _____
טל נייד ילד/ה: _____	טל נייד ילד/ה: _____	טל נייד ילד/ה: _____
טל נייד ההורה: _____	טל נייד ההורה: _____	טל נייד ההורה: _____
גודל חולצה סמן:	גודל חולצה סמן:	גודל חולצה סמן:
L.M.S - 18.16.14.12.10.8.6	L.M.S - 18.16.14.12.10.8.6	L.M.S - 18.16.14.12.10.8.6
אני מעוניין ב 2 חולצות כן/לא	אני מעוניין ב 2 חולצות כן/לא	אני מעוניין ב 2 חולצות כן/לא
(בתוספת 15 ש"ח לילד)	(בתוספת 15 ש"ח לילד)	(בתוספת 15 ש"ח לילד)
צמחוני: כן / לא	צמחוני: כן / לא	צמחוני: כן / לא
שוחה: כן / לא	שוחה: כן / לא	שוחה: כן / לא
מאשר כניסה לבריכה: כן/לא	מאשר כניסה לבריכה: כן/לא	מאשר כניסה לבריכה: כן/לא

הערות-הורה: להסעות (מביה"ס/מתנ"ס קרוב פרט):

2. פרטי ההורה / יום / אחראים:

פרטי האב	פרטי האם
שם פרטי: משפחה:	שם פרטי: משפחה:
התקשרות עם ההורה טל נייד: _____	התקשרות עם ההורה טל נייד: _____
טל בבית: _____	טל בבית: _____
טל עבודה: _____	טל עבודה: _____
אחר פרט: _____	אחר פרט: _____
חתימה: _____	חתימה: _____
תאריך: _____	תאריך: _____

כתובת דוא"ל:

לשימוש המשרד - שם ממלא הטופס (ידני)

תאריך רישום _____

טופס הצהרת בריאות למשתתף בקייטנת פנאי-אולימפיק 2016

לכבוד: פנאי אולימפיק קייטנות נופש איכותיות:
מצ"ב טופס הצהרת בריאות עבור השתתפות ילד/ה ב"קסם של קייטנה" אשר תקיים:
במקום (מקום הקייטנה) בין התאריכים (מחזור 1/2 סמך)

חשוב! חובה למלא ולחתום בסוף טופס זה!
את הטופס יש לשלוח לפקס 03/9792930 ואו להעביר למייל ל info@pnayolympic.co.il

3. אני מצהיר/ה בזאת כי בני/בתי:

ילד ראשון	ילד שני	ילד שלישי
שם הילד _____ ת.ז. _____ ת.לידה _____ קופת חולים _____	שם הילד _____ ת.ז. _____ ת.לידה _____ קופת חולים _____	שם הילד _____ ת.ז. _____ ת.לידה _____ קופת חולים _____
בריא לחלוטין כן / לא _____ (אם לא פרט/י)	בריא לחלוטין כן / לא _____ (אם לא פרט/י)	בריא לחלוטין כן / לא _____ (אם לא פרט/י)
סובל מאלרגיות כן / לא _____ (אם כן פרט/י:)	סובל מאלרגיות כן / לא _____ (אם כן פרט/י:)	סובל מאלרגיות כן / לא _____ (אם כן פרט/י:)
הילד/ה יודע/ת לשחות: כן / לא _____ (הכניסה לבריכה הינה לאחר מבחן שחייה ובאישור מציל בהתאם לחוק)	יודע/ת לשחות כן / לא _____ (הכניסה לבריכה הינה לאחר מבחן שחייה ובאישור מציל בהתאם לחוק)	יודע/ת לשחות כן / לא _____ (הכניסה לבריכה הינה לאחר מבחן שחייה ובאישור מציל בהתאם לחוק)
חולה צליאק: כן / לא _____ ידוע לי כי עלי לדאוג לארוחת בוקר לילדי.	חולה צליאק: כן / לא _____ ידוע לי כי עלי לדאוג לארוחת בוקר לילדי.	חולה צליאק: כן / לא _____ ידוע לי כי עלי לדאוג לארוחת בוקר לילדי.
*נא לציין אם הילד/ילדה סובל מבעיות בריאותיות, לפרט ולצרף אישור רפואי מתאים במקרה הצורך:	*נא לציין אם סובל מבעיות בריאותיות, לפרט ולצרף אישור רפואי מתאים במקרה הצורך:	*נא לציין אם סובל מבעיות בריאותיות, לפרט ולצרף אישור רפואי מתאים במקרה הצורך:
שם ההורה החותם _____ תאריך _____ חתימה _____	שם ההורה החותם _____ תאריך _____ חתימה _____	שם ההורה החותם _____ תאריך _____ חתימה _____

4. אישור הורים:

- אישור השתתפות בפעילויות: הריני לאשר לבתי/בני להשתתף בכל הפעילויות שפורטו בתוכנית שנמסרה.
- הריני לאשר לביתי/ בני להשתתף בטלולים ע"פ התוכנית.
- אישור צילום נא לסמן - הריני מאשר / לא מאשר צילום ילדי בקייטנה (תמונות שיצולמו יוכלו לשמש את החברה בפרסומיה השונים)

על החתום: שם ההורה ומשפחה: _____ תאריך _____ חתימה _____
 טל' בבית _____ טל' נייד _____ טל נוסף _____
 לשימוש המשרד - שם ממלא הטופס (ידני) _____ שעה _____ תאריך _____

טופס תשלום ל- קסם של קייטנה

תאריך _____

לכבוד: פנאי אולימפיק קייטנות נופש איכותיות:

מצ״ב טופס רישום לקסם של קייטנה, בצרוף טופס הצהרת בריאות, ובצרוף אמצעי תשלום עבור השתתפות בקסם של קייטנה.

5. פרטי הקייטנה להרשמה:

הריני לרשום את ילדי/ה לקסם של קייטנה שתתקיים במקום: _____
שעות פעילות בחר וסמן: 08:00-13:00 / 08:00-15:30
תאריכי הקייטנה השתתפות הילד/ה: מתאריך _____ עד תאריך _____
הערות לאיסוף הסעה – (ביה״ס/מרכז קרוב)

6. ביצוע תשלום ואמצעי תשלום:

מלא/י את הסכום לתשלום עבור השתתפות בקייטנה עד השעה 13:00:

תשלום - לילד אחד	תשלום לשני ילדים מאותה משפחה	תשלום לשלושה ילדים מאותה משפחה	תשלום ל _____ ילדים מאותה משפחה
₪ _____	₪ _____	₪ _____	₪ _____

תשלום עבור קייטנה עד השעה 15:30 (מותנה במינימום 50 נרשמים):

תשלום - לילד אחד	תשלום לשני ילדים מאותה משפחה	תשלום לשלושה ילדים מאותה משפחה	תשלום ל _____ ילדים מאותה משפחה
₪ _____	₪ _____	₪ _____	₪ _____

7. פרטי אמצעי תשלום בכרטיס אשראי

שם ומשפחה, מחזיק הכרטיס	תעודת זהות - מחזיק הכרטיס	תוקף הכרטיס	מספר כרטיס האשראי
_____	_____	____/____/____	_____
סוג כרטיס אשראי	מס' תשלומים הקף בעיגול	סה״כ סכום לחיוב	תאריך ביצעו עסקה
_____	_____	_____	_____
1,2,3	_____	_____	_____
שם בעל הכרטיס _____ תאריך ביצוע _____ חתימת הלקוח _____			
כתובת דוא״ל של מחזיק הכרטיס			

8. הורה יקר לתשומת ליבך, תקנון הקייטנה באתר www.pnayolympic.co.il

- אמצעי התשלום עבור הקייטנה, הינו בכרטיסי אשראי ב- 3 תשלום שווים. **לידיעתך** - תשלום ראשון יתבצע ברישום הילד/ה ולא יאוחר מה 26/6 תשלום שני יתבצע בתחילת חודש יולי ותשלום שלישי יגבה בתחילת חודש אוגוסט.
- ניתן להירשם באמצעות תשלום "בהעברה בנקאית" - תשלום זה ישולם במלאו ברישום לצורך תשלום **בהעברה בנקאית** הנך נדרשים לפנות מטה הקייטנות 1700-503-530 לצורך קבלת טופס תשלום בהעברה בנקאית.
- לצורך קבלת אישור רישום וחשבונית מס קבלה נבקשך למלא את הפרטים:

החשבונית על שם _____ כתובת דוא״ל _____

9. נוהל ביטול / הפסקת השתתפות בקייטנה:

- בגין ביטול רישום והשתתפות אשר יעשה עד 30 ימים לפני תחילת הקייטנה יוחזר להורה מלוא עלות הקייטנה.
- בגין ביטול רישום והשתתפות, אשר יעשה 14 יום לפני תחילת הקייטנה, יחויב ההורה בשיעור 30% מעלות הקייטנה.
- בגין ביטול רישום השתתפות, אשר יעשה לאחר פתיחת הקייטנה לא יזוכה ההורה בהחזר.
- ביטול רישום השתתפות עד למועד תחילת הקייטנה - כתוצאה מנסיבות של כוח עליון יוחזר לנרשם מלוא עלות הקייטנה בכפוף להצגת אישור.
- ביטול רישום השתתפות מנסיבות של כוח עליון במהלך הקייטנה יוחזר לנרשם החלק היחסי של עלות הקייטנה בהתאם לתקופה שבה נבצר ממנו להשתתף בקייטנה בכפוף להצגת אישור.

שם ומשפחה הורה _____ חתימה _____ תאריך _____

לשימוש המשרד - שם מלא הטופס (ידני) _____ תאריך _____ שעה _____