

ת א ר י ך ר י ש ו ם

טופס רישום משתתף לקייטנת פנאי-אולימפיק 2016

הורה יקר!

מצ"ב טופס רישום לקייטנה, טופס הצהרת בריאות, טופס תשלום קייטנה – קסם 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

לצערנו ללא קבלת טופס זה לא נוכל לשריין את השתתפות ילדך בקייטנה.

לכבוד: פנאי אולימפיק קייטנות נופש איכותיות:

מצ"ב טופס רישום משתתף לקייטנה עבור השתתפות ילד/ה ב"קסם של קייטנה" אשר תתקיים:

במקום (מקום הקייטנה) בין התאריכים

1. פרטי המשתתף ילד/ה ופרטי ההורים

פרטי ילד ראשון	פרטי ילד שני	פרטי ילד שלישי
מין הילד: ב/ ז ת.ז.:	מין הילד: ב/ ז ת.ז.:	מין הילד: ב/ ז ת.ז.:
שם פרטי: משפחה:	שם פרטי: משפחה:	שם פרטי: משפחה:
תאריך לידה: גיל:	תאריך לידה: גיל:	תאריך לידה: גיל:
לומד בבית"ס: _____	לומד בבית"ס: _____	לומד בבית"ס: _____
בית"ס ביישוב: _____	בית"ס ביישוב: _____	בית"ס ביישוב: _____
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"ל לילד)	(בתוספת 15 ש"ל לילד)	(בתוספת 15 ש"ל 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

2. פרטי ההורה / 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 בקייטנות פנאי-אולימפיק 2016

לכבוד : פנאי אולימפיק קייטנות נופש איכותיות:

מצ"ב טופס הצהרת בריאות עבור השתתפות ילד/ה ב"קסם של קייטנה" אשר תתקיים :

במקום (מקום הקייטנה) בין התאריכים

חשוב ! הרשמה מקוונת באינטרנט מחייבת בנוסף חתימה על טופס הצהרת בריאות 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 _____	שם הילד _____	שם הילד _____
ת.ז. _____	ת.ז. _____	ת.ז. _____
ת.לידה _____	ת.לידה _____	ת.לידה _____
קופת חולים _____	קופת חולים _____	קופת חולים _____
בריא לחלוטין כן / לא (אם לא פרטי)	בריא לחלוטין כן / לא (אם לא פרטי)	בריא לחלוטין כן / לא (אם לא פרטי)
סובל מאלרגיות כן / לא (אם כן פרטי:)	סובל מאלרגיות כן / לא (אם כן פרטי:)	סובל מאלרגיות כן / לא (אם כן פרטי:)
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 _____	שם ההורה החותם _____	שם ההורה החותם _____
תאריך _____	תאריך _____	תאריך _____
חתימה _____	חתימה _____	חתימה _____

4.אישור הורים:

- אישור השתתפות בפעילויות: הריני לאשר לבתי/בני להשתתף בכל הפעילויות שפורטו בתוכנית שנמסרה .
- הריני לאשר לביתי/ בני להשתתף בטיולים 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 : _____ לשעות 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 ממלא הטופס (ידני) _____		
_____	_____	שעה