

תאריך: _____

טופס בקשה לביטול השתתפות בחדר כושר קלעי/רמב"ם
*** טופס זה יועבר לאחר מילוי לאישור רכז הענף

הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, טלפון: _____, מבקש/ת
להודיעכם על ביטול השתתפתי בפעילות חדר הכושר.
סיבת הביטול

תחילת השתתפות בתאריך: _____, הפסקת השתתפות מתאריך: _____
התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן. (נא להקיף בעיגול)

ידוע לי שעל פי נהלי הרישום:

- * אין החזר תשלום דמי ביטוח וערכת ציוד.
- * זיכוי יתבצע עד 14 ימי עסקים.
- * אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית.
- * ביטול הפעילות – יחויב בתשלום מלא של אותו החודש. המשתתף זכאי להשתתף עד לסוף אותו חודש.

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים.

שם מלא וחתימה _____ תאריך _____

יש להחזיר טופס זה מלא לפקס: **03-7948511** או בדוא"ל: SportG@Givatayim.muni.il

=====לשימוש פנימי=====

טופל ע"י _____, תאריך _____
מאשר / לא מאשר _____
עמוס פרישמן - מנכ"ל העמותה _____

לכבוד: רכז ענף _____,
מצ"ב בקשתו של ההורה על ביטול השתתפות בנו/בתו בחוג.
נא וודא שתאריך העזיבה שהוצהר מתאים לרישום אצלך. חתימת הרכז: _____
הערות: _____
