

טופס הרשמה

להקת מחול בת-שבע - קורס קיץ 2016

להגשת מועמדות יש למלא ולשלוח הקובץ במייל לכתובת -

summer@batsheva.co.il

לאחר אישור ההרשמה בידי מנהל הקורס, ישלחו אליכם הוראות התשלום לסיום הליך ההרשמה.

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מס' ת.ז: _____ מין: נקבה/זכר (יש לסמן בהתאם)
גיל: _____ עולה לכיתה: _____ מסלול הקורס: (מחק את המיותר) גיל 14-15 / גיל 16-19
כתובת: _____ דוא"ל: _____
טל' בבית: _____ טל' נייד: _____
שם האב: _____ טל' נייד: _____
שם האם: _____ טל' נייד: _____
מקום הלימוד הנוכחי ומספר שעות בשבוע: _____
רקע במחול: _____

דוא"ל לקבלת ניוזלטר, מידע והנחות על מופעים (אופציונלי) _____

אישור ההורים:

הננו מאשרים את השתתפות בתי/בני בפעילות להקת מחול בת-שבע במרכז סוזן דלל ומצהירים כי היא/הוא כשיר/ה לפעילות גופנית:

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____

אנו נותנים את הסכמתנו לכך שצילומים מהקורס בהם מופיעה/בני/בתי, ישמשו לצורך יחסי ציבור של להקת מחול בת-שבע בלבד:

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____

הצהרת בריאות

*שימו לב – תלמידים שטרם מלאו להם 18 שנים מחויבים בחתימת ההורים בעמוד זה.

1. אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כי אני/בני/בתי בריא/ה, וכי על פי מיטב ידיעתי אין לי כל מגבלה רפואית/בריאותית או נכות כלשהי העלולה להזיק לי או לסכן אותי/בני/בתי במהלך השיעור, וכי אני/בני/בתי כשיר/ה להשתתף בשיעור גאגא ורפרטואר.
2. אני מתחייב/ת לדווח על כל בעיה זמנית או קבועה במידה ותתעורר בהמשך.
3. התלמיד הוא חבר בקופת חולים (שם הקופה) _____

שם ההורה _____ גיל _____ חתימה _____ תאריך _____

במידה שקיימת בעיה בריאותית או נכות כלשהי עליך למלא סעיף זה:
אני מצהיר/ה כי אכן קיימת בעיה בריאותית, נכות או מחלה ממנה סובלת/בני/בתי והיא:

אני מתחייב/ת ליידע גם בעל פה על בעיה זו לפני תחילת השיעור. על מנת להמשיך את השתתפותי אני מתחייב/ת להביא חוות דעת רופא המאשרת כי אין סיכון בכך שאשתתף במפגשי גאגא ורפרטואר בהתחשב בבעיה הרפואית הנ"ל.
אני מסיר/ה בזאת כל אחריות מלהקת מחול בת-שבע ו/או ממנחי המפגשים לגבי נזקים העלולים לנבוע מהשתתפות בני/בתי בשיעורים והקשורים למגבלתו הרפואית.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

פרטים כלליים:

אישור הרשמה לקורס ינתן רק במידה שהוסדר התשלום – לא יתאפשר שריון מקום בקורס מבלי להסדיר התשלום. ניתן לחלק את התשלום לארבעה תשלומים לכל היותר.

ביטולים והחזרים:

במקרה של ביטול הרשמה פחות מחודש לפני תחילת הקורס, ועד שבוע לפני תחילת הקורס, ייגבו דמי ביטול בסך 20% ממחיר הקורס.

במקרה של ביטול הרשמה פחות משבוע לפני תחילת הקורס, ועד לסוף היום הראשון לקורס, ייגבו דמי ביטול בסך 50% ממחיר הקורס.

תלמיד שיבקש לפרוש מהקורס אחרי מועד זה, יחויב במלוא עלות הקורס.

* לצערנו, לא נוכל להחזיר כספים על שיעורים שלא נוצלו עקב חופשה או מחלה. עם זאת, תלמיד שפרש מהקורס בשל בעיות בריאותיות יוכל להשלים את הימים החסרים בקורס הבא, ללא חיוב נוסף.

אישור ההורים: הננו מאשרים כי קראנו את תנאי הביטולים וההחזרים וכי אנו מסכימים להם:

תאריך

חתימה

שם ההורה