



הצהרת בריאות חוגי ספורט ואמנויות לחימה בסמוראי – ילדים ונוער

שם פרטי ומשפחה של המשתתף/ת: _____ ת.ז.: _____
טל' בית: _____ טל' נייד הורה: _____
חבר/ה בקופת חולים: _____ שם הרופא המטפל: _____

אני מצהיר כי: (נא להקיף בעיגול את הרלוונטי מסעיפים 1-2)

1. **לא ידוע לי על בעיה או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד, במסגרת חוגי סטודיו סמוראי.**

2. **א. יש לבני/בתי מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת חוגי סטודיו סמוראי.**

- רגישויות (נא לפרט) _____
- ליקוי שמיעה
- ליקוי ראייה
- התעלפויות /התכווצויות / התקפי עצירת נשימה
- אחר (נא לפרט) _____

2. **ב. יש לבני/בתי מגבלה רפואית כרונית (אסטמה, סכרת נעורים, אפילפסיה וכו') _____.**

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____
במידה ויש טיפול תרופתי או ידוע על דרך התמודדות עם בעיות ו/או התקפים וכדומה אני מתחייב לעדכן את המדריך/ה בפועל.

2. **ג. יש לבני/בתי מגבלה רפואית המונעת השתתפות מלאה או חלקית בפעילות הנדרשת. תיאור המגבלה _____.**

3. **הנני מתחייב/ת להודיע לכל מדריך מצוות ההדרכה, אשר בני/בתי משתתף/ת בשיעור שלו, על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים, שיחולו במצב הבריאותי של בני/בתי.**

4. **הנני מתחייב/ת להודיע לסטודיו סמוראי, על כל שינוי במצבו הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה שתתגלה וזאת מיד עם הופעתה.**

5. **בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית, הנני מתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות מיוחד, ביחס לבני/בתי עם מגבלה רפואית, שיימסר לי ולנהוג בהתאם לאמור בו.**

תאריך: _____ שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____



טופס רישום לחוג

לעונת _____

משתתף/ת בפעילות ב'סמוראי'

בסניף: גבעתיים תל מונד

בקבוצת חוג: טרום ג'ו-ג'יטסו ג'ו-ג'יטסו - ילדים ג'ו-ג'יטסו - נוער

כושר גופני והגנה עצמית אחר: _____

תאריך תחילת פעילות: ____/____/____

הפעילות בימים ובשעות: _____

פרטי המשתתף/ת בחוג:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

תאריך לידה: ____/____/____ מין: ז / נ ת.ז.: _____

כתובת: _____ ישוב: _____ טל"בית: _____

ביה"ס: _____ כיתה: _____ קופ"ח: _____

שם הורה: _____ טל"נייד: _____ דוא"ל: _____

שם הורה: _____ טל"נייד: _____ דוא"ל: _____

פרטי תשלום:

עלות החוג: _____ ₪ לחודש. בנוסף: 100 ₪ - דמי הרשמה

חיוב עבור חודשים: _____ הערות: _____

אמצעי תשלום:

מזומן

שיקים: _____ כמות שיקים _____ בנק _____

כרטיס אשראי: ויזה ישראלכרט מאסטרכארד/יורוקארד אחר: _____

מס. תשלומים: _____ *לא מכבדים כרטיסי דינירס / אמריקן אקספרס

מס. הכרטיס: _____ תוקף הכרטיס: ____/____/____

שם בעלת הכרטיס + חתימה: _____

הצהרה:

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת שקיבלתי מסטודיו סמוראי, את המידע בגין החוג, תנאי ההרשמה, התשלום, ההשתתפות וכו', הכתובים בטפסי נהלי הרשמה ורישום.

חתימת ההורה: _____

תאריך: ____/____/____



נהלי הרשמה ותשלום לחוגים ופעילויות ב'סמוראי' לעונת _____

הנכם מתבקשים להקפיד ולקרוא בעיון את נהלי ההרשמה והתשלומים הבאים ולאשר בחתימתכם:

א. כללי

1. פתיחת וסגירת חוגים מותנית במספר המשתתפים.
2. הנהלת הסטודיו תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות ימים ושעות פעילות, לבטל או לאחד חוגים.
3. הסטודיו אחראי על ילדי החוגים, בשעות פעילות החוג, אליו נרשם המשתתף **בלבד**.
4. פעילות חוגי הילדים והנוער הינה עד סוף חודש יולי, פעילות חוגי הטרומ ג'ו-ג'יטסו (גילאי 4-5) הינה עד סוף חודש יוני, פעילות חוגי הבוגרים הינה עד סוף חודש אוגוסט, בעונת הפעילות הרשומה לעיל.
5. פעילויות נוספות שיתקיימו במהלך העונה, כגון: מבחני דרגה, סמינרים, מחנות אימון ואליפויות, כרוכות בתשלום נוסף.
6. המשתתף מתחייב להישמע לכל הוראות המדריך ולא לבצע פעולות שיסכנו אותו או את המשתתפים האחרים או בניגוד להוראות המדריך. המשתתף מתחייב שלא לבצע כל פעילות בסטודיו שלא בנוכחות מדריך. ההנהלה רשאית להפסיק פעילות של משתתף, במידה והוא מהווה סכנה לעצמו ו/או למשתתפים אחרים בשיעורים ו/או לא נשמע להוראות המדריך ו/או פוגע בפעילות השוטפת ו/או נעדר ללא סיבה מוצדקת, ע"פ שיקוליה.
7. ידוע לי כי החוג שבו אני/ילדי משתתף, הוא חוג לאומנויות הלחימה אשר קיימת בו סכנה של פציעה. אני מצהיר בזאת שאני יודע ומעריך כי קיימת אפשרות של פציעה וכי אני חושף את עצמי למצב זה מרצוני החופשי. בכל מקרה של פציעה או פגיעה כתוצאה מהשתתפות בחוג, אני פוטר את הסטודיו או מי מטעמו מכל אחריות לכך ולא יהיו לי כל טענות ו/או דרישות כנגד הסטודיו, בכל מקרה של פציעה או פגיעה, במהלך השיעור או בכל מסגרת אחרת הקשורה לפעילות הסטודיו.
8. בחגי ישראל כגון: ראש השנה, יום כיפור, חול המועד פסח, שבועות וכו', הסטודיו יהיה סגור. בערבי יום השואה ויום הזיכרון, הסטודיו יהיה פעיל עד השעה 19:00, עפ"י חוק עזר עירוני.
9. אני יודע ומודע לכך שבמסגרת הסטודיו, קיים ביטוח צד ג' ואחריות מקצועית.

ב. הנחות

5% הנחה על חוג שני ומעלה לבית אב (הזול מביניהם).

ג. חיסורים

התשלום בגין הפעילות הינו חודשי ומשתתף לא יזוכה בגין השתתפות חלקית באותו חודש.

← המשך נהלים וחתימה מעבר לדף



ד. תנאי תשלום

1. התשלום לחוג יינתן מראש לכל העונה, באמצעות שיקים או כרטיס אשראי או מזומן, בתשלומים או במזומן.
2. דמי הרשמה בסך 100 ש"ח לכל חניך יגבו במועד הרישום. דמי הרשמה אלו לא יוחזרו אם יבטל הנרשם את השתתפותו.
3. משתתף שלא יתמיד בתשלומים, תהיה הנהלת הסטודיו רשאית להפסיק השתתפותו וזאת לאחר התראה של שבעה ימים.
4. עבור שיק שחזר, יחויב הלקוח בכיסוי הוצאות על סך 30 ש"ח.
5. כל משתתף רשאי להתנסות בשיעור **אחד** לפני ביצוע הרישום. במידה והחליט להירשם, ישלם עבור השיעור הנ"ל.
6. מתנות/הטבות: מובהר ומוסכם כי מתנות/הטבות (כולל הנחת בן משפחה שני ומעלה) שניתנו למשתתף בעת הרישום, הינן רק בשל התחייבותו להיותר מנוי במשך כל תקופת ההתקשרות, כפי שנקבעה בין הצדדים להסכם זה. על כן, במידה וקיבל המשתתף בעת הרישום מתנה/הטבה, הרי שבכל מקרה בו יופסק המנוי, מכל סיבה שהיא, טרם מועד סיום תקופת ההתקשרות כפי שנקבעה בין הצדדים להסכם זה, יחויב המנוי בסכום המתנה/הטבה, בהתאם למחירון הסטודיו.

ה. ביטול השתתפות

1. בקשות להפסקת פעילות יטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב, במזכירות הסטודיו. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המדריך/המזכירה. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף כממשיך בלימוד לכל דבר.
2. ביטול חוג יכנס לתוקפו, בחודש העוקב, מהחודש בו הוגש טופס ביטול בכתב, במזכירות הסטודיו. בחודש קבלת הודעת הביטול, רשאי המשתתף להמשיך את השתתפותו בשיעורים כרגיל.
3. בקשות להפסקת הפעילות בחוג, תתקבלנה עד **31.03.20** בלבד. לאחר מועד זה, יחויב המשתתף עד סוף העונה.
4. לא יתקבלו הוראות ביטול של תשלום או חזרי כספים רטרואקטיבית, מכל סיבה שהיא.
5. הסטודיו יגבה דמי טיפול לביטול השתתפות בחוג, בסך 50 ש"ח.
6. ביטול השתתפות למשלם בשקים, כרוך בתשלום של 30 ש"ח, עבור כל שיק שנמשך מהבנק.
7. במידה וחוג לא יפתח משיקולי הסטודיו - יוחזר הכסף במלואו לנרשם.
8. במקרה של ביטול חוג ע"י הסטודיו - יוחזר החלק היחסי של התשלום למשתתף.

ולראיה באתי על החתום בסטודיו סמוראי בתאריך: _____

שם ההורה (פרטי + משפחה): _____ חתימת ההורה: _____