



טופס הרשמה לקורס מדריכים ומאמנים

פרטים אישיים			
שם פרטי	שם משפחה	מין: ז / נ	
מספר ת.ז.	תאריך לידה		
כתובת מגורים (למשלוח דואר):			
רחוב	מספר	עיר	מיקוד
טלפון בבית:	טלפון נייד:		
טלפון של אנשי קשר (הורים, קרוב מדרגה ראשונה):			
דוא"ל:			

הצהרת הורים (למועמדים מתחת לגיל 18)	
אני	נותן את הסכמתי להשתתפות בני /ביתי בקורס הנ"ל.
נייד / טלפון בבית	חתימה





התחייבויות והצהרה:

אני החתומה/מטה מבקשת/בזה להתקבל כתלמיד/ה בבית הספר למדריכים ולמאמנים-המרכז לטניס בישראל רמת השרון. ידוע לי שאין מחזירים דמי הרשמה. הנני מצהירה/ה שכל הפרטים שמסרתי במסגרת בקשתי להתקבל לקורס בבית הספר למדריכים נכונים ומלאים, וכי בית הספר למדריכים רשאי לנקוט באמצעים הנראים לו, כולל ביטול הרשמה או הפסקת לימודים, במקרה של מסירת נתונים כוזבים ו/או מטעים.

ידוע לי כי לבית הספר למדריכים תקנות, הוראות, סדרים, נהלים וכללים אחידים, ובכלל זה תקנות שכר לימוד, פרטים אינפורמטיביים שונים, סדרי הרשמה, החלטות גורמים מוסמכים, דרישות, קריטריונים ותנאי הקורס, הוראות משמעת, לוחות זמנים וכיוב'. אני מאשר/ת כי קראתי והבנתי את ההוראות התקפות. אני מקבל/ת על עצמי ומתחייב/ת לקיים את ההוראות, כפי שהם כתובים ויעודכנו מעת לעת במשך כל תקופת הקורס.

אני מתחייב/ת לשלם את התשלום לקורס ותשלומים נלווים, וכן כל סכום שיושת עלי בהתאם להוראות בית הספר למדריכים, במועד וכמתחייב מההוראות הרלוונטיות ומהחלטות הגורמים המוסמכים. ידוע לי ואני מסכימ/ה כי פיגור בתשלום/ים יגרור הפרשי הצמדה ודמי פיגורים, מבלי לגרוע מכל סעד חוקי אחר במקרה כזה, יוכל בית הספר למדריכים לנקוט בסנקציות שונות בהן הפסקת לימודים, ואי הנפקת אישורים על לימודים. אני מאשר/ת כי ידועים לי נהלי בית הספר למדריכים ודרישותיו ומתחייב/ת לפעול בהתאם ולשלם את יתרת חובי לבית הספר למדריכים בהתאם.

הנני נותן/ת את הסכמתי לכך ששמי ייכלל ברשימות מסיימי הלימודים שיפורסמו על ידי בית הספר למדריכים, וברשימות נתונים שהוא תהיה רשאי להביא לידיעת הציבור.

שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____
כתובת _____ טלפון _____

למועמדים/ות שטרם מלאו להם 18 שנים בעת מילוי הטופס, חתימת ההורים (שניהם), בנוסף על

חתימת המועמד/ת) - חתימת האם _____ חתימת האב _____





פרטי התשלום

- דמי הרישום ישולמו בעת הרישום במזומן/אשראי/לתאריך של אותו יום
- את דמי ההשתתפות עבור הקורס ניתן לשלם עד 5 תשלומים

פרטי כרטיס אשראי:

סוג הכרטיס _____ מספר הכרטיס _____

CVV שלוש ספרות בגב הכרטיס _____ תוקף ____ / ____

שם בעל הכרטיס _____

ת.ז בעל הכרטיס _____ סכום החיוב _____ מספר תשלומים _____

תאריך _____ חתימת הנרשם _____ חתימת הורה _____

