



תאריך: _____
טופס הרשמה: בית ספר לג'ודו בית אליעזר חדרה – עונת האימונים תשפ"ב
 להרשמה און-ליין היכנסו לכתובת myjudo.expo.co.il האתר מאובטח.

פרטים אישיים שם החניך: _____ שם משפחה: _____ מין: ז / נ
 ת.ז: _____ תאריך לידה: ____ / ____ / ____ כתובת: _____
 שם ההורה: _____ נייד: _____ שם ההורה: _____ נייד: _____
 Email: _____ Email _____
 מקור הגעה: ותיק המלצה עלונים גן/בית ספר פייסבוק שליטי חוצות, אחר: _____
 אני מאשר צילום בני/בתי בזמן פעילות חוג הג'ודו, לצורך פרסום במדיות השונות.

אנא סמן בחירתך

סיום עונה	חמישי	שלישי	שני	עלות	מסלול	
31.7.22		17:15-18:00		180 ₪	חד שבועי 45 דק	<input type="checkbox"/> ילדי ט. חובה
31.7.22	17:30-18:15		17:30-18:15	250 ₪	דו שבועי 45 דק	<input type="checkbox"/> ילדי גן חובה
31.7.22	16:45-17:30		16:45-17:30	250 ₪	דו שבועי 45 דק	<input type="checkbox"/> כיתות א' - ב'
31.7.22	18:15-19:00		18:15-19:00	250 ₪	דו שבועי 45 דק	<input type="checkbox"/> כיתות ג' - ד'
31.7.22	15:45-16:45		15:45-16:45	250 ₪	דו שבועי 60 דק	<input type="checkbox"/> כיתות ה' - ז'
31.7.22	19:00-20:30	19:00-20:30	19:00-20:30	300 ₪	דו שבועי 90 דק	<input type="checkbox"/> כיתות ח' ומעלה
				450 ₪	3 אימונים 90 דק	
31.7.22		18:00-19:00		160 ₪	חד שבועי	<input type="checkbox"/> נבחרת ילדים <input type="checkbox"/> כיתות ג'-ז

אני מעוניין/ת להזמין חליפת ג'ודו לבנה הכוללת מיתוג המועדון אנא סמן בחירתך
 110 ס"מ-230 ₪ 120 ס"מ-230 ₪ 130 ס"מ-230 ₪ 140 ס"מ-240 ₪ 150 ס"מ-250 ₪ 160 ס"מ-260 ₪
***** תשלום נוסף בסך 50 ₪ יגבה בתשלום הראשון עבור מבחן דרגה אחד**

התשלום יעשה מראש בכרטיס אשראי בלבד. **סוג כרטיס:** ויזה/ישראל/מאסטרקארד/דיינרס (לא מקבלים אמריקן אקספרס)
 מס' כרטיס: _____ תוקף: _____ / _____ 3 ספרות
 שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז: _____

ביטול ההשתתפות יעשה מול המזכירות במייל בלבד office@myjudo.co.il עד ה-25 לחודש, הודעה לאחר מכאן תחושב כחודש מלא. ניתן לבטל את ההשתתפות בחוג עד ה-25.3.22, לאחר מכאן לא יינתנו החזרים מכל סיבה שהיא.

*דמי ביטול השתתפות/החלפת אמצעי תשלום – כרוכים בתשלום חד פעמי של 50 ₪

הצהרת בריאות:

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי בני/בתי נבדק/ה רפואית וכי נמצא/ה מצבו/ה הבריאותי תקין, ואינו/ה סובלת/ת מכל מחלה או פגם שיש בהם להשפיע על יכולתו/ה להשתתף בפעילויות השונות של חוג הג'ודו. אני מתחייב/ת להודיע למאמן על כל שינוי במצב בריאותו/ה ו/או כושרו/ה הפיזי.

שם ההורה: _____ חתימה: _____

את טופס ההרשמה יש להעביר בפקס: 09-9577716 או מייל: office@myjudo.co.il

מזכירות (אורית): 052-6379991 צוות ההדרכה: אלעד 054-5363565 מעיין 052-2991002

לתמונות, חדשות ועדכונים חפשו אותנו Fighting Spirit Judo Team



לרישום מהיר סרקו