



תאריך: _____

טופס הרשמה: חטיבת השחר אומנויות לחימה MMA - 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	שישי	שלישי	עלות	מסלול	
31.7.2022	13:00-14:00	17:00-18:00	300 ₪	דו שבועי – 60 דק'	<input type="checkbox"/> כיתות א' - ג'
31.7.2022	14:00-15:00	18:00-19:00	300 ₪	דו שבועי – 60 דק'	<input type="checkbox"/> כיתות ד' - ו'
31.8.2022	15:00-17:00	19:00-21:00	350 ₪	דו שבועי – 120 דק'	<input type="checkbox"/> כיתות ז' ומעלה

ביטוח: ספורטאים מגיל 18 ומעלה מחויבים בפוליסת ביטוח תאונות אישיות ע"פ חוק הספורט. **ביטוח שנתי לשנה 120 ₪**
*תשלום זה אינו מוחזר במקרה של ביטול החוג

התשלום יעשה מראש בכרטיס אשראי בלבד. **סוג כרטיס:** ויזה/ ישראל כרטיס/ מאסטרקרד/ דינרס (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 סובל/ת מכל מחלה או פגם שיש בהם להשפיע על יכולתו/ה להשתתף בפעילויות השונות של חוג הג'ודו/MMA. 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 / מייל office@myjudo.co.il / בווטסאפ 052-6379991

מזכירות המועדון - אורית: 052-6379991 מאמן - קרלוס בורשטיין 054-4647228

לתמונות, חדשות ועדכונים חפשו אותנו Fighting Spirit Judo Team

