**טופס הרשמה- דאנסאפ לשנת 2020-2021**

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לסמן: תלמיד/ה ותיק/ה / חדש/ה בסטודיו

**סניף:** קניון / גני תקווה- דרך הים / גני תקווה- הרי יהודה / בי"ס "שרת"

גן/ כיתה/ נשים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בי"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד הורה 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד הורה 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נייד התלמידה (במידה ויש) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שיבוץ לסגנונות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מחיר לחודש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*דמי רישום לשנה 90 ש"ח

**אופן התשלום:** כרטיסי אשראי / המחאות.

ההמחאות יהיו לפקודת: **דאנסאפ** ל-1 לכל חודש קלנדרי מיום 1/9/20-1/6/21. סה"כ 10 צ'קים.

למשלמים באמצעות כרטיס אשראי יש למלא את הפרטים הבאים (התשלום מתבצע כל חודש בחודשו בהוראת קבע):

**שם בעל הכרטיס:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ת.ז בעל הכרטיס:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**סוג הכרטיס:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מס' הכרטיס:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תוקף:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **3 ספרות בגב הכרטיס (CVV):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**סה"כ לתשלום:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **חתימה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*ביטולים ראה בתקנון

**הצהרת בריאות- חובה למלא!**

הנני מצהיר בזאת כי לבני/בתי/ אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אין כל בעיה רפואית וכי הוא/היא /אני, כשיר/ה להשתתפות בפעילות החוגים בדאנסאפ. ידוע לי כי דאנסאפ אינו אחראי לכל נזק, כזה או אחר, ישיר או עקיף, אשר ייגרם כתוצאה מאי גילוי אינפורמציה רפואית רלוונטית.

* **הנני מאשר כי קראתי את תקנון דאנסאפ לתקופת 2020-21 על כל סעיפיו, ואני מקבל על עצמי את תנאיו ומתחייב לקיימם.**

על החתום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הרישום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**תודה שבחרתם ללמוד ב"דאנסאפ",**

**שלכם, ספיר וצוות הסטודיו.**