



אימפקט - המרכז לקרב-מגע

טופס הרשמה ואישור הורים – תל אביב

פרטי המתאמן:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____ / _____ / _____ מין: ז/נ
טלפון נייד: _____ 05 (אישי) - _____ 05 (אמא) - _____ 05 (אבא)
דוא"ל: _____ שם הורים: _____ כתובת: _____
עיר: _____ הגעתי לאימפקט דרך? _____

אופן התשלום: התשלום יתבצע בזמן ההרשמה ע"י צ'קים (ע"ש זאב כהן) / מזומן / כרטיס אשראי
לנוחותכם: תשלום באמצעות כרטיס אשראי: הכנסו לאתר **אימפקט קרב מגע** (חיפוש בגוגל) והקליקו על לחצן
"תשלום לאימונים" ואז הקלידו את סכום ומס' התשלומים. אישור מידי על התשלום ישלח לכתובת המייל שלכם.

המחיר למתאמנים בקבוצות ה:

- תשלום ל 12 חודשים – 290 ₪ לחודש.
- תשלום ל 6 חודשים – 310 ₪ לחודש.
- תשלום ל 3 חודשים – 330 ₪ לחודש.
- תשלום לחודש בודד – 350 ₪ לחודש.

← למתאמנים פעם בשבוע עלות הפעילות 200 ₪ לחודש (12 תשלומים), 220 ₪ (6 תשלומים), 240 ₪ (3 תשלומים) ו 260 ₪ לחודש בודד.

← ניתן להרשם לחודש ניסיון לאחריו יקוזז ההפרש מיתרת התשלומים.

← תשלום ביטוח – תשלום לביטוח בוגרים ונערים 140 ₪ לשנה.

הפסקת פעילות תתבצע בהודעה של חודש מראש:

← לא יוחזר תשלום רטרואקטיבי

← לא ינתן החזר כספי על תשלום במזומן.

← לא ינתן החזר כספי על מנוי של 3 חודשים.

← מנוי חצי שנתי, יחוייב בתשלום של חודש אחד על הפסקת פעילות.

אישורים: יש למלא סעיף זה בכל שנת פעילות מחדש!!!

1. **רפואי:** אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי בני/בתי/אני לא סובל מכל בעיה רפואית העלולה לסכן את בריאותו בשעת מאמץ (מחלות דרכי נשימה, מחלות לב, בעיות אורטופדיות וכ') אם ישנן בעיות פרט:

2. הוסבר לי שבכל מקרה של ספק כמוזכר בסעיף 1 עלי להמציא אישור רפואי למרכז.

3. **צילומים:** הנני מאשר/ת לאימפקט ולזאב כהן לעשות שימוש במדיות שונות (אינטרנט, פייסבוק וכד'), בתמונות וסרטונים של בני/ביתי/של עצמי שנעשות במהלך האימונים.

תאריך: _____ חתימת המשתתף/הורים: _____