

מספר חברה: 510873938

טופס הרשמה למרכז המוסיקה (קונסרבטוריון) לשנת תשפ"ד (2023-2024)

פרטי ההורה המשלם:

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.:	זכר/נקבה:
רחוב ומספר:	ת.ד.:	עיר/ישוב:	מיקוד:
דואר אלקטרוני:	טלפון בבית:	נייד הורה 1:	נייד הורה 2:

לתשלום בכרטיס אשראי סמן V: ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס

שם בעל כרטיס האשראי: _____ ת.ז.: _____

טלפון נייד: _____ אשראי המסתיים ב-4 ספרות: _____ (הנמצא במערכת המתנ"ס באופן מקודד)

* במידה ואשראי בעל 4 ספרות אלו לא נמצא ברשות המתנ"ס, מזכירות המתנ"ס תיצור קשר לקבלת פרטי אשראי.

במידה והוחלף/שונה תוקף הכרטיס שנמסר בעת הרישום נא לדווח למשרדי המתנ"ס על פרטי כרטיס האשראי החלופי

פרטי הנרשמים:

מין ז/נ	שם המשתתף	ת.ז.	ביה"ס	כתה	ת. לידה	כלי הנגינה	שם המורה	זמן שיעור	תאריך תחילת הלימודים

הצהרת בריאות: יש לסמן V ב- המתאים:

הנני מצהיר כי לרשום מעלה אין מגבלות רפואיות ומסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

הנני מצהיר כי למרות המגבלות הרפואיות הר"מ, הרשום מעלה מסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

נא לפרט:

שם הילד.ה _____ מגבלות רפואיות: _____

שם הילד.ה _____ מגבלות רפואיות: _____

שם הילד.ה _____ מגבלות רפואיות: _____

אני מאשר/ת לפרסם את תמונות בני/בתי אשר יצולמו במהלך הלימודים והפעילויות ומסכים שהמתנ"ס ישתמש בתמונות לפרסום באתר המתנ"ס ועמוד הפייסבוק של המתנ"ס

במידה ואינך מאשר/ת אנא סמן V בקובייה הזו

אני הח"מ מאשר/ת שקיבלתי את המידע בגין הלימודים/פעילות, תנאי ההרשמה, מחירי הלימודים, ביטולים והנחות, הכתובים באתר המתנ"ס ובטופס נהלי ההרשמה ומתחייב/בת למלא אחר תקנות המתנ"ס ומאשר/ת קבלת הודעות תפעוליות ושיווקיות בדוא"ל.

תאריך

חתימה

שם מלא

טלפון: 09-8991446, חפשו אותנו בפייסבוק מתנ"ס קדימה-צורן

מתנ"ס צורן: רח' דרך לב השרון פינת השקמה פקס: 09-8940971 zoran@zoran.matnasim.co.il

מתנ"ס קדימה: רח' בן צבי 61 פקס: 09-8991006 kadima@kadima.matnasim.co.il

