



מרכז ספורט הרכיבה ברמת - גן (עמותה רשומה)

מס' 580170108

טופס הרשמה לקייטנת קיץ 2019

שם הילדה: _____ ז/נ _____ פרטי _____ משפחה _____
 _____ / _____ / _____ ת. לידה _____ מס' ת"ז _____

כתובת: _____ רחוב _____ מספר _____ עיר _____ כיתה _____ שם ביה"ס _____

דוא"ל (נא למלא בכתב יד ברור): _____ @ _____

טלפונים: _____ בית _____ נייד אם _____ נייד אב _____ טל' נוסף לשעת חירום _____

אבקש לרשום את בני/בתי לקייטנת קיץ 2019 למחזור:

א' 1/7 - 14/7/19 ב' 22/7 - 4/8/19 ג' 11/8 - 22/8/19

ליום קצר/ ארוך. הערות: _____

הסעות (נא לסמן): הלוך וחזור / הלוך בלבד / חזור בלבד

כריך מבוקש לארוחת בוקר (נא להקיף): גבינה צהובה / קוטג' / שוקולד

מידת חולצה: _____

איך נודע לי על הקייטנה? _____

ניסיון קודם ברכיבה: _____ תלמיד/ה בחווה: כן/לא

מבקש להיות בקבוצה עם*: _____

* בקשות לשיבוץ משותף יתאפשרו בהפרש גילאים של עד שנה בלבד

* בקשות שיבוץ יכובדו עד 4 ימים לפני מועד פתיחת כל מחזור בקייטנה

הערות:

- ❖ מחיר הקייטנה כולל 150 ש"ח דמי הרשמה אשר לא יוחזרו במקרה של ביטול ההרשמה.
- ❖ במקרה של ביטול ההרשמה שבועיים או פחות ממועד פתיחת הקייטנה יחויב הנרשם ב-50% ממחיר הקייטנה.
- ❖ לא ניתן לקבל החזר כספי עבור היעדרות מימי קייטנה כולל הגעה או עזיבה מוקדמת מכל סיבה שהיא. ניתן לקבל שיעור רכיבה פרטי בתיאום מראש עבור כל יום היעדרות מלא מהקייטנה.
- ❖ פתיחת קווי הסעה מותנים במספר נוסעים מינימאלי.
- ❖ סוס, ככל בעל חיים, עלול להתנהג בצורה בלתי צפויה.
- ❖ ביטוח תאונות אישיות מכסה תאונות רכיבה בלבד והכיסוי הנו ע"פ חוק הספורט.
- ❖ בעיות התנהגות חריגות תטופלנה בחומרה לרבות הפסקת השתתפות החניך/ה בקייטנה לאלתר לפי החלטת מנהלי הקייטנה.
- ❖ אני מאשר/ת העלאת תמונות ילדי שצולמו בפעילויות הקייטנה לאתר החווה ולרשת החברתית.
- ❖ אני מאשר/ת השתתפות בני/בתי בפעילויות כפי שנמסר לי בתכנית הקייטנה.
- ❖ חובה לצרף לטופס הרשמה זה טופס הצהרת בריאות וטופס ביטוח תאונות אישיות (למי שאינו תלמיד בחווה).



מרכז ספורט הרכיבה ברמת - גן (עמותה רשומה)

מס' 580170108

- ❖ קליטת חניך/ה לקייטנה תתבצע רק כאשר התקבלו: טופס ההרשמה, טופס הצהרת בריאות, טופס ביטוח תאונות אישיות והוסדרו תנאי תשלום- במידה ולא מולאו כל התנאים לא ישמר מקום החניך/ה בקייטנה.
- ❖ יתכנו שינויים בפעילויות הקייטנה שפורסמו מראש.
- ❖ ל"ז קייטנה ועדכונים שוטפים ישלחו להורי הקייטנים לכתובת הדוא"ל של ההורה הרשומה בטופס זה
- ❖ הקייטנה והרכיבה בה אינם טיפוליים ואינם נותנים מענה לצרכים מיוחדים.

אני מצהיר/ה כי קראתי מסמך זה ואני מסכים/ה לקיים את כל הכתוב בו.

תאריך _____ / _____ / _____
שם ההורה הרושם _____
חתימה(בכתב יד בלבד) _____

לשימוש המשרד:

לתשלום עבור: קייטנה _____ הסעות _____ יום ארוך _____ ביטוח תאונות
אישיות (לתאונות רכיבה) _____ סה"כ _____ שולם באמצעות: מזומן/ אשראי/ המחאה/ות
מס' קבלה _____ שם מזכירה _____ תאריך _____