טופס רישום ונהלי הרשמה לסיור חנוכיות בירושלים ב 07.12.26

סיור קהילתי למשפחות : 07.12.26 בין השעות 15:00-22:00 עלות 70 ₪ לאדם .

כל משתתף חייב ברישום אישי לצורכי ביטוח. היציאה והחזרה נעשית ממרכז קהילתי קריית השרון בלבד.

פרטי המשתתף/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: _____

כתובת: _____

נייד: _____ טלפון נוסף: _____ קופ"ח: _____

E-mail: _____@_____

☐ הנני מאשר/ת לשלוח אלי מידע כללי והעתקי קבלות בדואר אלקטרוני

☐ הנני מאשר/ת לשלוח לי מידע כללי במסרון (s.m.s)

☐ הנני מאשר/ת להשתמש בתמונות שלי שצולמו במהלך הפעילויות לצורך פרסום ויחסי ציבור

רישום בן/בת זוג/ ילד:

שם המשתתף/ת	תעודת זהות	מין ז/נ	תאריך לידה	קופ"ח	מס' טלפון נייד

אופן התשלום:

☐ מזומן – **אך ורק ברישום במזכירות המרכז הקהילתי ומסירת תשלום מלא**

☐ שייקים: לפקודת מרכז קהילתי מזרח נתניה – **אך ורק ברישום במזכירות המרכז הקהילתי ומסירת תשלום מלא**

☐ כרטיס אשראי: סוג: _____ מס': _____ תוקף: _____

שם בעל הכרטיס: _____ תעודת זהות: _____

***לא ניתן לשלם באמצעות כרטיס אשראי מסוג חיוב מידי / נטען**

נהלי הרשמה לסיור חנוכיות בירושלים ב 07.12.26

כללי

1. הפעילות תתקיים ב 07.12.26 בין השעות 15:00-22:00
2. ההסעה תצא מהמרכז הקהילתי קריית השרון – רח' טום לנטוס 31 נתניה.
3. תוכנית הסיור כוללת סיור מודרך בשכונת נחלאות – סיפורי חנוכה, מסורת ומנהגים. בסיום הסיור ייתן זמן חופשי מוגדר בשוק מחנה יהודה.
4. מחיר לכל משתתף/ת הינו 70 ₪ לאדם.
5. מספר המקומות מוגבל – ההרשמה על בסיס כל הקודם זוכה!
6. יש להגיע חצי שעה לפני שעת היציאה/חזרה לעמדת ההסעה לצורך התארגנות והקראת שמות.
7. לא ניתן לשריין מקום בפעילות ללא הסדרת אמצעי תשלום.
8. המקום של המשתתף/ת הינו אישי ולא ניתן להעברה.
9. האחריות להגעה בזמן לנקודות המפגש וההסעות חלה על המשתתפים.
10. יש להישמע להנחיות צוות הליווי, ופעילי הפעילות.
11. יש לעמוד בלוחות הזמנים שנקבעו.
12. המשתתפים אחראים לשמירת חפציהם האישיים.
13. משתתפים הזקוקים להתאמות נגישות או לסיוע מיוחד מתבקשים לעדכן את המרכז הקהילתי מראש, לצורך בדיקת האפשרויות.
14. על המשתתפים להצטייד בתרופות אישיות ובציוד הנדרש להם למשך הסיור.

תנאי תשלום

1. ההרשמה תתבצע במרכזים הקהילתיים באמצעות מילוי טפסים או באתר.
2. תשלום בגין הפעילות ייעשה באמצעות כרטיס אשראי או מלוא הסכום בשיק או במזומן במעמד הרישום.
3. לא תתבצע הרשמה לפעילות ללא הסדרת אמצעי תשלום!

ביטול השתתפות

1. בקשות לביטול ההשתתפות לאחד או יותר מהמשתתפים יתקבלו עד התאריך01.12.2026 (כולל) לכל המאוחר ויטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב במזכירות המרכז הקהילתי
או באמצעות שליחת הטופס במייל kr@netanya-gan.matnasim.co.i. **במקרה זה יש לוודא קבלת האימייל.**
2. **לא ייעשו ביטולים בטלפון. לא יבוצעו ביטולים ללא טופס.**
3. החל מיום 02.12.2026. ואילך לא ניתן לבטל את ההשתתפות במסגרת מדיניות הביטולים של הסיור, וביטול יחויב במלוא עלות החופשה.
4. מועד קבלת הודעת הביטול בכתב הוא המועד הקובע לצורך הטיפול בבקשה.
5. אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבית. לא ניתן להודיע על ביטול לאחר שעבר תאריך הפעילות.

אני החתום מטה מאשר בזאת כי הנהלים ותנאי התשלום, ברורים וידועים לי ומקובלים עלי.

חתימת:_____ **תאריך:**_____

הצהרת בריאות למשתתף/ת לסיור חנוכיות בירושלים ב 07.12.26

אל: רשת המרכזים הקהילתיים מזרח נתניה

אני המשתתף/ת: _____ _____ _____

שם הפרטי ושם המשפחה | מס' ת"ז | תאריך לידה

מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות המתאימה):

☐ מצבי הבריאותי מאפשר לי להשתתף בנופש המאורגן, לרבות נסיעות, הליכה, סיורים ופעילויות הכלולות בתוכנית, ללא מגבלה מיוחדת.

☐ קיימת אצלי מגבלה בריאותית או תפקודית העשויה להשפיע על השתתפותי המלאה או החלקית בטיול או בנופש, כדלקמן:

- קושי בהליכה ממושכת, בעמידה או בעלייה במדרגות
- צורך באמצעי עזר לניידות או בהתאמות נגישות
- מגבלה בהשתתפות בפעילות גופנית או בסיורים
- רגישות או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר
- מגבלת שמיעה או ראייה המשפיעה על ההשתתפות
- צורך בליווי אישי או בסיוע במהלך הטיול
- מגבלה אחרת: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה ומתאר את מהותה שניתן על ידי_____

לתקופה: _____

מידע רפואי:

שם קופת החולים: _____

האם קיים מידע רפואי נוסף שחשוב שצוות הליווי יכיר לצורך סיוע במקרה חירום?

☐ לא

☐ כן, פירוט: _____

איש קשר בחירום:

_____ _____ _____

השם הפרטי ושם המשפחה | קרבה | טלפון

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים למיטב ידיעתי.

אני מתחייב/ת לעדכן את רשת המרכזים הקהילתיים מזרח נתניה על כל שינוי מהותי במצבי הבריאותי או התפקודי, העלול להשפיע על השתתפותי בטיול או בנופש, עד למועד היציאה.

_____ _____ _____

תאריך | שם המשתתף/ת | חתימה