



# דף הרשמה - סוכות של הדרכה 25-27/9/18

יש למלא, לחתום בתחתית הדף ולשלוח לפקס 04-6751764 → או office@afikimdogs.co.il

<input checked="" type="checkbox"/>	סמן
	השתלמות עז"מים - לבוגרי קורס עז"מים
	קורס אילוף – תעודת J.T (תעודת מאלף ג'וניור)
	קורס מדצ"ים

## פרטי הנרשם:

שם: \_\_\_\_\_ בן / בת \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_  
 בוגר קורס: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 טלפון: \_\_\_\_\_ פלאפון: \_\_\_\_\_  
 E mail: \_\_\_\_\_

## נא השב לכל השאלות הרפואיות / אני מצהיר בזאת כי:

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה
- יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה: תיאור המגבלה: \_\_\_\_\_  
 מצורף אישור רפואי שניתן ע"י \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_
- יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד')  
 מצורף אישור רפואי שניתן ע"י \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_
- בני/בתי מקבלת את הטיפול התרופתי הזה: סוג התרופה: \_\_\_\_\_  
 תיאור אופן הטיפול: \_\_\_\_\_
- בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/עצמה בצידוד הרפואי הבא (משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכו') \_\_\_\_\_
- האם קיימת רגישות מיוחדת לתרופות / מזון? \_\_\_\_\_  
 יש להביא תרופות נדרשות, וחובה לעדכן את חובש הקייטנה.
- לבני/בתי יש לקות למידה, פירוט: \_\_\_\_\_  
 חבר/ת בקופ"ח: \_\_\_\_\_ ת.ז של הילד/ה \_\_\_\_\_  
 בעמק הירדן ישנה מרפאה של קופ"ח כללית, ובטבריה מכבי ומאוחדת. בקייטנה יש חובש צמוד.

## \* עלויות ההשתלמות:

השתלמות עז"מים = 950 ₪  
 קורס אילוף - תעודת J.T = 950 ₪  
 קורס מדצ"ים = 800 ₪  
 \* ציוד מקצועי למעוניינים בלבד:  
 רצועת עור = 180 ₪  
 חנק = 50 ₪

## \* הסעות:

הסעות כיוון אחד:	הסעות הלוך ושוב:
מת"א 85 ₪ – כן / לא	מת"א 170 ₪ – כן / לא
מ-M הדרך 85 ₪ – כן / לא	מ-M הדרך 170 ₪ – כן / לא
צומת אלונים 85 ₪ – כן / לא	צומת אלונים 170 ₪ – כן / לא

תשלום: ע"ס: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_ מספר תשלומים \_\_\_\_\_  
 מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## דמי ביטול:

במקרה של ביטול השתתפות בקייטנת ילד וכלבו: עד 10 ימים לפני מועד תחילת הקייטנה: החזר מלא בקיזוז עמלת חברת האשראי + דמי טיפול- 80 ₪ .  
 עד 4 ימים לפני מועד תחילת הקייטנה: החזר בקיזוז 400 ₪.  
 הפסקת הקייטנה במהלך ההשתתפות: החזר של 100 ₪ עבור כל יום שבו לא נכח/ה הילד/ה, אז זכות להשתתפות בפעילות בתאריך אחר. (בקיזוז ימי שהייה).

- אין אחריות על אובדן ציוד ורכוש של הילד/ה (נא לא לשלוח חפצי ערך לקייטנה)
- ההורה מאשר/ת השתתפות הילד/ה ברחצה בבריכה ופעילות מחוץ לשטח הקיבוץ.
- אני מאשר/ת העלאת תמונות ילדי שצולמו בפעילויות הקייטנה לאינטרנט.

בחימתי אני מ אשר כ הניפורמצי ה רפואית הועברה במלואה -  
שם ממלא הטופס \_\_\_\_\_, חתימה \_\_\_\_\_ במידה וילדי יזדקק לטיפול רפואי בקופ"ח  
יהיה עלי להסדיר את הנושא מול קופת החולים של המשפחה.