



## טופס רישום לשיעורי נגינה

אני הח"מ, מעוניין/ת להירשם/לרשום את בני/בתי לשיעורי נגינה ב- \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_

### סוג שיעור:

יחידני 30 דק' / יחידני 45 דק' / יחידני 60 דק' / יחידני 75 דק' / יחידני 90 דק' / קבוצתי 45 דק' / מקהלה / הרכב

**בבית סחלבים - עמק האלה / מקלט שיף - רעות.** (יש להקיף בעיגול את המבוקש)

העדפות ימים: \_\_\_\_\_ טווח שעות מועדף: \_\_\_\_\_ מורה: \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_

### פרטי המשתתף:

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ ז/נ נייד: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_ בי"ס: \_\_\_\_\_

### פרטי הורים:

**אם:** שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_  
**אב:** שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון בבית: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_

### התשלום:

סה"כ לתשלום: \_\_\_\_\_ ש"ח לחדש.

אמצעי התשלום: כרטיס אשראי / שיקים / מזומן

פרטי כרטיס האשראי:

סוג כרטיס: \_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**פנימי:** הוקלד ע"י \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

## נהלי רישום לשיעורי נגינה בקונסרבטוריון העירוני – תשע"ט

1. פעילות הקונסרבטוריון העירוני תחל השנה ביום ראשון 2.9.18 ותסתיים ביום רביעי 31.7.19 (סה"כ 42 שיעורים בשנה).
  2. פתיחת מחלקת כלי נגינה וקיומה מותנים במספר מינימלי של משתתפים.
  3. התשלום לשיעורים יתבצע בכרטיס אשראי או צ'קים דחויים - מראש לכל שנת הפעילות.
  4. ביטול רישום לפעילות עד 14 ימים לפני תחילת שיעורי הנגינה יבוצע בהתאם להוראות תקנות הגנת הצרכן (ביטול עסקה), תשע"א – 2010.
  5. ניתן לפרוש משיעורי נגינה ע"י מילוי טופס ביטול (מצ"ב קישור לטופס) ולשלוח למזכירות הקונסרבטוריון העירוני עד לתאריך 25 בכל חודש ועד 25.3.19 בכלל - הפסקת התשלום תחל מהחודש שאחרי הביטול.
  6. הנחות – הנחת אחים - תינתן הנחה של 10% על המחיר הנמוך מבניהם (לא כולל הרכבים, תיאוריה ותיגוף).
  7. אני מאשר/ת כי המשתתף/ת כשיר/ה מבחינה רפואית להשתתף בשיעורי הנגינה. (יש לסמן X במקום הרלוונטי)  
 מאשר/ת  לא מאשר/ת
  8. היעדרויות:
    - א. בגין היעדרות ידועה מראש תהיה זכאות לקבלת עד שני שיעורי החזר בשנה בתאום מראש עם מזכירות הקונסרבטוריון בלבד!
    - ב. במקרה של מחלה/פציעה הנמשכת מעל חודש, יש להציג אישור רפואי וכל מקרה ידון לגופו של ענין.
    - ג. היעדרות משיעור ללא תיאום מראש, לא תזכה בהחזר שיעור.
    - ד. היעדרות מורה משיעור תושלם במועד אחר- אין התחייבות להחזרת שיעורים ביום ובשעה הקבועים של המשתתף/ת ובלבד שיוחזר במהלך השנה.
  9. הריני מאשר/ת לצלם את בני/בתי המשתתף/ת בשיעורי הנגינה ובפעילויות השונות במסגרת קונסרבטוריון העירוני וידוע לי כי תמונות אלו עשויות להתפרסם במסגרת פרסומי העמותה והמדיות השונות. (יש לסמן X במקום הרלוונטי)  
 מאשר/ת  לא מאשר/ת
  10. הריני מאשר/ת לקבל הודעות ועדכונים במסרונים/בדוא"ל/בוואטסאפ מטעם עמותת סחלבים והקונסרבטוריון העירוני. (יש לסמן X במקום הרלוונטי)  
 מאשר/ת  לא מאשר/ת
  11. במידה והחליט/ה המשתתף/ת להירשם לשיעורי נגינה לניסיון - חודש הניסיון בתשלום מראש. באחריות המשתתף/ת להודיע על ביטול השתתפותו לאחר חודש בשיעורי הנגינה, עד לתאריך ה-25 לאותו חודש.
  12. פעילות הקונסרבטוריון תתקיים על פי לוח חופשות שיפרסם הקונסרבטוריון העירוני בתחילת שנת הפעילות ועל פי בלבד- בחודשים בהם יש חגים התשלום החודשי ייגבה במלואו.
- הנני מצהיר בזאת כי קראתי את תנאי ההשתתפות בשיעורי הנגינה וחתימתי ע"ג טופס זה יש בה הסכמה לתנאים ולנהלים האמורים**

תאריך

חתימה

שם ההורה

את המסמך יש לשלוח חתום לפקס מס' 08-9702050 או למייל [musicmatnas@gmail.com](mailto:musicmatnas@gmail.com)