**טופס הרשמה לקבוצת הורים לתאומים**

רישום לקבוצת הורים לתאומים הנפתחת בתאריך 7.11.17 ב״מרכז אגדה״ בהרצליה.

מנחת הקבוצה: קרן דור 052-6969932, kerendor88@gmail.com

שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מגורים: רח' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ישוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' בית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אימייל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

במידה ובן/בת זוג משתתף בסדנה:

שם בן/בת הזוג : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גילאי הילדים לפי סדר הולדתם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תנאי הרשמה ושכר לימוד:**

1. ההרשמה לקבוצה הנה התחייבות, ההתחייבות היא אישית ולא ניתנת להעברה לאדם אחר.
2. במקרה של ביטול קבוצה עקב מיעוט משתתפים או מכל סיבה אחרת, יוחזר התשלום במלואו.
3. **כיוון שאני מאמינה שהקבוצה נותנת ערך רב אני נותנת 100% אחריות ומבטיחה החזר כספי מלא לביטולים עד המפגש השני.**
4. על ביטול מהמפגש השני והלאה לא יהיה החזר כספי

המחיר: 720 ₪ ליחיד, 960 ₪ לזוג

**10% הנחה לנרשמים עד ה-12.10.17 (**סוף סוכות) – 648 ש״ח ליחיד, 864 ש״ח לזוג

סכום לתשלום \_\_\_\_\_\_\_\_

מס' כרטיס אשראי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תוקף\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' התשלומים המבוקש (עד 3)\_\_\_\_\_שם ות.ז. של בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מאשר/ת שידוע לי כי הפרטים שמילאתי בטופס מועברים למאגר הלקוחות של קרן דור ושל ״מרכז אגדה״.

חתימת הנרשם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***את הטופס המלא ניתן לשלוח לפקס 09-9510057 או במייל ל-***[***keren@kerendor.co.il***](mailto:keren@kerendor.co.il?subject=הרשמה%20לקבוצת%20הורים%20לתאומים)