



מאי 2018

טופס הרשמה לטיולי שביל ישראל שנה"ל תשע"ט

שביל ישראל (מקטע 1) ימי חמישי מדריך - דני גספר חונך: רפי פארן

שם פרטי ושם משפחה _____ ת.ז. _____ שנת לידה _____

כתובת _____
רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון בית _____ עבודה _____ נייד _____

דוא"ל _____

מסירת פרטי דוא"ל מהווה הסכמה לקבל חומר עדכני ופרסומי מכון אבשלום

תלמיד חדש בוגר קורסים _____

שימו לב -
1. מחיר: 3,650 ₪.
2. שימו לב, כי יתאפשרו רק שתי השלמות סיורים במהלך שנת הפעילות.

תשלום בכרטיס אשראי: ויזה, ישראלכרט, דיינרס, אמריקן אקספרס - סמן בעיגול

מספר כרטיס אשראי: _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

 בתוקף עד _____ CVV (3 ספרות בגב הכרטיס – 4 ספרות באמריקן בחזית) _____

מועד החיוב בכרטיס האשראי (היום בחודש) _____

שם בעל הכרטיס: _____ מספר זהות _____

זכאות להנחה: 10% - זוג שם בן/ת הזוג 5% - חבר ההסתדרות הכללית (בהצגת כרטיס)

אפשרויות תשלום: בתשלום 1 ב-7 תשלומים צמודי מדד, החל מחדש אוקטובר 2018 (אך לא פחות ממחיר הקרן).

ב-8 תשלומים צמודי מדד, החל מחודש ספטמבר 2018 (אך לא פחות ממחיר הקרן).

הערה: הסכום והתשלום בכל קורס הוא בהתאם למפורט בידיעון, רישום סכום לתשלום בטופס זה, אינו מחייב את המכון, הזכאי לגבות את הסכום המתאים כפי שפורסם.

- הצהרות**
- הריני להצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים במסגרת משביל לשביל (להלן – "הסיורים") ידוע לי שהשתתפות בסיורים מחייבת לעיתים הליכה של כ-15 ק"מ ויותר (במקטע 4 ו-5 עד 21 ק"מ) והיא דורשת מאמץ גופני, הריני לאשר כי אין כל מניעה בריאותית או אחרת להשתתפות בסיורים. הנני להצהיר כי השתתפות בסיורים היא על אחריותי בלבד*, וכי ידוע לי שמכון אבשלום מאפשר לי את הרישום לסיורים, רק על בסיס הצהרותי הנ"ל.
 - הריני מתחייב לנהוג על-פי נוהל הקיים במכון. ידוע לי כי הנהלת המכון שומרת לעצמה את הזכות לבטל השתתפות של תלמיד בסיורים בשביל, עקב אי התאמה.
 - הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בסיורים, אשר מופיע בידיעון ע"מ 85 והריני מסכים לו.
 - השלמת סיורים – עד 2 סיורים בשנה בהודעה מוקדמת של 48 שעות. הסיורים אישיים ולא ניתנים להעברה (אלא באישור רכזת המגמה).
 - תלמידים חדשים – דמי הרשמה ע"ס 75 ₪ בלבד.

* הרישום מחייב את תלמידינו לבטח עצמם בביטוח תאונות אישיות.

חתימה _____

תאריך _____