יוני 2019

טופס הרשמה לטיולי שביל ישראל שנה"ל תש"פ

שביל ישראל (מקטע 2) ימי רביעי - יריב אברהם - *דרגת קושי בינונית*

שם החונך: בנצי צילר

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. עלות הקורס: 3,500 ש"ח.
2. במהלך שנת הפעילות ניתן להשלים עד שני סיורים.

תשלום בכרטיס אשראי: ויזה, ישראכרט, 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** ***(לא כולל לינה, כלכלה ורכבי שטח)*** ❑ **5% - חבר ההסתדרות הכללית (בהצגת כרטיס)**

אפשרויות תשלום: ❑ **בתשלום 1** ❑ **ב-7 תשלומים צמודי מדד, החל מחדש אוקטובר 2019** (אך לא פחות ממחיר הקרן)

❑ **ב – 8 תשלומים צמודי מדד, החל מחודש ספטמבר 2019** (אך לא פחות ממחיר הקרן).

<u>הערה</u>: 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 ----------

1. הריני להצהיר, כי מצב בריאותי מאפשר לי השתתפות בפעילות מכון אבשלום, כולל סיורים וטיולים במסגרת שביל ישראל ובמסגרת משביל לשביל (להלן – "הסיורים") ידוע לי שההשתתפות 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 להשתתפותי בסיורים. הנני להצהיר כי ההשתתפות בסיורים היא על אחריותי בלבד*, וכי ידוע לי שמכון אבשלום מאפשר לי את הרישום לסיורים, רק על בסיס הצהרותיי הנ"ל.
2. הריני מתחייב לנהוג על-פי נוהל הקיים במכון. ידוע לי כי הנהלת המכון שומרת לעצמה את הזכות לבטל השתתפותו של תלמיד בסיורים בשביל, עקב אי התאמה.
3. הריני מאשר כי קראתי את נוהל ביטול השתתפות בסיורים, אשר מופיע בידיעון תש"פ והריני מסכים לו.
4. השלמת סיורים – עד 2 סיורים בשנה בהודעה מוקדמת של 48 שעות. הסיורים אישיים ולא ניתנים להעברה (אלא באישור רכזת המגמה).
5. תלמידים חדשים – דמי הרשמה ע"ס 75 ₪ בלבד.

---

* הרישום מחייב את תלמידינו לבטח עצמם בביטוח תאונות אישיות.

_____ _____

תאריך ***חתימה***