

טכנודע חדרה

דף רישום לחוגי אחה"צ - כיתה ז'-ט' - לשנה"ל תשע"ט

הורים ותלמידים יקרים,

אנו מברכים אתכם על בחירתכם ללמוד בחוגי הטכנודע בשנה"ל תשע"ט.

טופס פרטים אישיים לתלמיד/ה:

		ת.ז. של התלמיד/ה		תאריך רישום	
		שם פרטי		שם משפחה	
	ב"ה"ס	מין	(זכר/נקבה)	תאריך לידה	

כתובת וטלפונים:

		מספר		רחוב	
	מיקוד	ישוב		ת.ד.	שכונה
		פקס	טלפון בית		
פרטי ההורים:					
פרטי האב			פרטי האם		
	ת.ז.	שם		ת.ז.	שם
מקום עבודה			מקום עבודה		
טלפון נייד ל SMS			טלפון נייד ל SMS		
*שדה חובה					
Email:					

אח נוסף בטכנודע	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	בחוג:
-----------------	---	-------

אני מעוניין ללמוד בחוגים בשנה"ל תשע"ט: **(נא סמן בחירתך - יש לבחור שני חוגים)**

יום ג':	יום ד':
1. רפואה מתקדמים (שנה ב')	1. רפואה בכירים (שנה ג')
2. תכנון אפליקציות ומשחקים	2. תכנון אפליקציות ומשחקים
3. רובוטיקה	3. רובוטיקה
4. אנימציה בתלת מימד	4. אנימציה בתלת מימד
5. עריכת וידאו ואפקטים	5. עריכת וידאו ואפקטים

*על מנת לשריין יום וחוגים- יש לסמן בחירתכם. ** יתכנו שינויים.

ביטול השתתפות:

נרשם שיבטל את הרשמתו לפני פתיחת החוג, יקבל את מלוא שכר הלימוד, למעט דמי הרשמה בסך 180 ₪. נרשם שיבטל את השתתפותו במהלך 5 המפגשים הראשונים של החוג יקבל חזרה את שכר הלימוד למעט דמי הרשמה בסך 180 ₪ ועלות המפגשים שנכח.
נרשם שיבטל השתתפותו לאחר 5 מפגשים לא יזכה בהחזר כספי בכל מקרה שהוא.

שם ההורה: חתימה:

אני מעוניין בהסעות: [] כן [] לא

הסעות: בהתאם לבקשת המשתתפים יקשר הטכנודע בין חברת הסעות לבין המעוניינים בהסעות לפעילות בטכנודע. הטכנודע אינו מהווה צד לכל עסקה או התקשרות בין הצדדים ואינו חב באחריות כלשהי כלפיהם. גביית התשלום בגין ההסעות על ידי הטכנודע הנה לבקשת הלקוח ובמטרה לסייע לו בהתארגנות הנדרשת. למשתתפים ו/או לחברת ההסעות לא תהיינה תביעות ו/או דרישות ו/או טענות כלפי הטכנודע מכל מין או סוג שהוא בגין שירות ההסעות או גביית הכספים מן המשתתפים.

שם ההורה: חתימה:

הצהרת בריאות:

הריני מתחייב למסור לכם הודעה על מצב הבריאות של בני/בתי כנדרש ע"י משרד הבריאות, ובנוסף שיומצא לי וייחתם בחתימת ידי.

במקביל ולמניעת ספק, הריני מצהיר בזה כי לבני/בתי אין מגבלות בריאות וכי הוא ראשי להשתתף בחוגי אה"צ בטכנודע, אני מתחייב להודיע להנהלת הטכנודע על כל שינוי במצב בריאותו.

שם ההורה: חתימה:

אישור הצגת תמונות באתר הטכנודע/פרסום בעיתון/טלוויזיה

אל הנהלת הטכנודע

מאת הורי התלמיד/ה: כתה: ת.ז.:

הננו מאשרים את הצגת תמונות בני/בתי באתר האינטרנט של הטכנודע בכתבות בעיתון / בטלוויזיה בפעילויות שונות הקשורות להשתתפותו בחוגי הטכנודע.

שם ההורה: חתימה:

שם ההורה: _____ חתימת ההורים: _____

אמצעי תשלום - 2,800 ₪ (2 חוגים לא כולל הסעות) (עבור הסעות:.....)
 עבור חוג טכנולוגיה תוספת של 100 ₪ .

[] כרטיס אשראי - מס' תשלומים: [] המחאות - מס' תשלומים:

[] ויזה כא"ל/קארד [] ישרכארט [] דיינרס [] אמריקן אקספרס

מספר כרטיס אשראי	תוקף	
שם בעל הכרטיס		