

טופס ביטול השתתפות בצהרון תשפ"א

נא להחזיר לפקס מספר : 04-6377368 או מייל: pardesch@matnasim.org.il

ולוודא קבלת הפקס/מייל במזכירות.

לתשומת לב המשתתף :

1. אין במילוי הטופס הבטחה כלשהי בדבר הזיכוי המבוקש.
2. ביטול צהרון – מחויב בתשלום מלא של אותו החודש, הילד זכאי להשתתף בצהרון עד לסוף החודש.
3. הביטול יכנס לתוקף, באישור הרכז/ת בראשון לחודש הבא.
4. **דמי טיפול לביטול השתתפות בצהרון 150 ₪ .**
5. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המדריך.

ימולא ע"י המשתתף:

תאריך: _____ שם המשתתף: _____ שם המשפחה: _____

כתובת: _____ טלפון: _____ שם ההורה: _____

הנני מבקש לבטל השתתפות צהרון:

שם הצהרון: _____ שם המדריך: _____ מתאריך: _____

נימוקים לבקשה:

חתימת המבקש: _____

פרטי כרטיס אשראי לזיכוי/חיוב דמי טיפול:

סוג הכרטיס: _____ מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____ תוקף: _____

שם בעל הכרטיס: _____ מס' ת.ז.: _____

ימולא ע"י המזכירה:

זיכוי בסך: _____

דמי ביטול: _____

סה"כ לזיכוי: _____

הערות: _____

תאריך: _____ חתימת הרכז: _____ סה"כ לזיכוי: _____

ימולא ע"י המנהל:

הערות: _____

סה"כ ההחזר: _____

תאריך: _____ חתימת המנהל: _____