אפשר למלא טלפונית עם יוכי לא לחכות לרגע האחרון!!! להרשם!

**כייפת 2017  
לילדים, נכדים, נינים, בני דודים של חברי האגודה-פעילויות חדשות רבות !!!**

חברים יקרים השלום והברכה,

**הנידון**: **טופסי רישום לכייפת- 20.7.17-25.7.17 , חמישי עד שלישי**

אנו שמחים מאוד שגם השנה אנו יכולים לקיים את פעילות הנהדרת עבור ילדיכם – קייטנת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה .

1. **מצטרפים ונהנים :   
     
   אנו תקווה שאתם ההורים שלא שולחים את ילדיכם תצטרפו השנה למעגל הנהנים מדי קיץ-ותשלחו אותם**.  
   להורים החוששים, אנא התקשרו לג'נין, אשמח לתת לכם טלפונים של הורים כדי שתוכלו לדבר איתם בקשר לכל החששות הנוגעות לילדים הקטנים.  
   בקשר למתבגרים, אשמח לקשר אותם עם ילדים בני גילם שיספרו להם עד כמה כיף ואילו חוויות נהדרות הם עוברים.  
     
   **גם השנה נקבל ילדי חוץ, מחיר לחברים במחיר של 1,800 ₪ לילד + 100 ₪ דמי חבר עבור דמי רישום וטיפול .**   
   בשנים שעברו, משפחות מסוימות צרפו ילדים חברים ולא בני משפחה ושילמו את המחיר המסובסד. אני מקווה שאתם מבינים שהאגודה מגייסת תרומות עבור חברי האגודה ולא עבור אנשים זרים – קשה מאוד לגייס תרומות בימים אלה והאגודה אינה צריכה לשאת בנטל נוסף.  
   **משפחות שמספר הילדים יהיה מעל 2 ילדים אנו נבדוק ת.ז.**  
     
   **שימו לב !  
   • לא נוכל לקבל יותר מ-6 ילדים ממשפחה אחת** – **בבדיקת ת.ז**   
   **•** **לא יתקבלו ילדים מתחת לגיל 9 ומעל גיל** **19**  
   **• לא יתקבלו ילדים בני 18-19 שלא היו בכייפת בשנים קודמות!!!**
2. **חשוב ביותר !**אנא מלאו את כל הטפסים **במלואם** עד לתאריך 29.6.17   
   כדי שצורת ההתקשרות בנינו תהיה יעילה ומהירה – **אנא מלאו את כתובת הדוא"ל שלכם  
   וכן , את פרטי הדוא"ל ומספר הטלפון של הילד/ה.**

**אפשר למלא טפסים טלפונית – יוכי – 03-5377002 – שעות 9:00-15:00 א-ה**

**לא לשלוח טפסים בדואר ישראל !!! אנו מקבלים דברי דואר לאחר 3 חודשים!**

**אנא שלחו את הטפסים בפקס : 03-5377004   
או בדוא"ל:** [**agudaims@netvision.net.il**](mailto:agudaims@netvision.net.il)

1. **טפסים -**  **כל הטפסים חייבים לחזור אלנו מלאים על ידכם ובחתימתכם   
    עד לתאריך 29.6.17**

**טופס בריאות – חובה**

הורים יקרים המידע שתמלאו יהיה רק ברשותנו ולא יועבר לביטוח או לכל גוף אחר –

אנו מחויבים ע"י חברות הביטוח לקבל את כל הפרטים ולהיות מיודעים.

ההחלטה לקבל ילדים לכייפת היא שלנו בלבד – במקרה ויש תביעת ביטוח אז החברה שואלת האם היינו מיודעים? ועל כן, אנו חייבים לקבל את הטופס הזה מלא וחתום.

אני חייבת לציין שמטרת האגודה היא להקל ולתת פסק זמן וכיף לכל המשפחה ובמקרה הזה לילדים- אנו לא בית ספר ולא אנשי חינוך ואיננו עוסקים בחינוך הילדים או בבעיות משמעת, כמו כן אין אנו יכולים במסגרת של שבוע לטפל בילדים עם בעיות פיזיות קשות / נפשיות קשות / התנהגותיות קשות.

מסגרת הכייפת היא מסגרת שאליה מגיעים ילדים מכל הארץ- צפון דרום מרכז, חילוניים ודתיים עולים חדשים מחבר העמים וישראלים ערבים.

אנו מאפשרים בעזרת הכייפת יצירת מעגלי חברות ותמיכה של הילדים עם עצמם, חברויות אמיצות הנמשכות שנים רבות, אנו מאפשרים לילדים להבין שהם לא לבד, שאינם שונים ורבים הילדים המתמודדים בדיוק כמוהם עם בעיות דומות.

כמו כן אנו מאפשרים למשפחות המעוניינות בפגישה קבוצתית ופרטנית עם עובדת סוציאלית.

בנוסף אנו יכולים לעזור עם מסגרות החינוך כמו בתי הספר- היועצים והמורים.

אך אנו בשום פנים ואופן לא מוסמכים, לא יכולים, לא מוכנים ולא ערוכים לטפל בבעיות קשות הנובעות מסיבות פיזיות, נפשיות, התנהגותיות .

1. **הורים הזקוקים להנחה ועומדים בקריטריונים – אנא פנו ליוכי   
   בטל' 03-5377002 – בבקשה לא להתבייש.**
2. **לחברים הרושמים את ילדיהם לקייטנה, אנא צרפו דמי חבר באם לא שילמתם לשנת-2017 אין אנו יכולים לקבל לכייפת ילדים שההורים לא שלמו דמי חבר – הקייטנה מסובסדת ע"י דמי חבר ותרומות .**

בתודה ובברכה,

ג'נין ווסברג,   
מנהלת שירות לחולים

**אפשר למלא טפסים טלפונית – יוכי – 03-5377002 –  
 שעות 9:00-15:00 א-ה**

**לא לשלוח טפסים בדואר ישראל !!! אנו מקבלים דברי דואר לאחר 3 חודשים!**

**אנא שלחו את הטפסים בפקס : 03-5377004**או   
בדוא"ל: [agudaims@netvision.net.il](mailto:agudaims@netvision.net.il) **בלבד !**

חובה להירשם עד ל-29.6.17 , המלונות לא מוכנים להקצות חדרים לאחר מכן!!!

מי שירצה לבטל עד ל- 10.7.17 יקבל כספו חזרה.

החזר לאגודה את כל הטפסים עמודים 1-19

המצ"ב עד ל- 29.6.17

חובה למלא את כל הטפסים

נהריה ועין גדי

לכבוד: האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

טופס הרשמה לכייפת הקיץ – נהריה ועין גדי 20.7.17-25.7.17 חמישי עד שלישי

**הורה - שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הורה - שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת טלפון ילד/ה טלפון הורה**

חובה - כתובת דוא"ל הורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חובה - כתובת דוא"ל ילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6 ימים מלאים ❑ נא למלא טפסים מתאימים בהמשך

2 ימים נהריה +שפיים ❑ - נא למלא טפסים מתאימים בהמשך

4 ימים- עין גדי ❑ - נא למלא טפסים מתאימים בהמשך

אנא סמן/י ב- X

מעל 2 ילדים צריך לצרף העתק מספח ת.ז.-

מספר ילדים מאותה משפחה:

אני אבקש לראות עותקי תעודת זהות באם ילדים אלו נוספו השנה.

1. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן** ❑ **בת** ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הילד יצא כבר בעבר לקייטנה עם לינה? ❑כן ❑לא

האם לילד יום הולדת במהלך הקייטנה? ❑ כן תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מעוניין לישון עם (בני אותו גיל בלבד) : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

האם צמחונים כן 🞏 לא 🞏

האם ישנם דרישות/צרכים מיוחדים:

אוכל**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אחרות**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

מעוניין בפגישה פרטנית עם העובדת הסוציאלית במסגרת הקייטנה (פרט) € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מעוניין במפגש קבוצתי עם העובדת הסוציאלית במסגרת הקייטנה: (פרט)** € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

טופס תשלום ל-6 ימים 20/7/17-25/7/17 – קייטנת קיץ בנהריה ועין גדי  
חובה לכל הנרשמים לשלם דמי חבר

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סמן/י X** | **מס' ימים** | **מס' הילדים** | **סכום בש"ח**  **1,140 ₪** | **מס' תשלומים** | **תאריכי תשלום** | **סה"כ כל תשלום בש"ח** |
|  | **מחירון עבור שבוע** | **1** | **1,140 ₪** | **6** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12** | **190 ₪** |
|  | **2** | **2,200 ₪** | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **220 ₪** |
|  | **3** | **3,200 ₪** | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **320 ₪** |
|  | **4** | **4,200 ₪** | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **420 ₪** |
|  | **5** | **5,200 ₪** | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **520 ₪** |
|  | **2ימים נהריה + שפיים** |  | **570 ₪ לילד** | **4** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9** | **142.5 ₪** |
|  | **4 ימים – עין גדי**  **(כולל שפיים)** |  | **760 ₪ לילד** | **4** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9** | **190 ₪** |
|  |  | עבור דיסק תמונות הכייפת – חובה על כולם להוסיף | | | | 20 ₪ |
| תנאי תשלום – לכל המעוניין וחייב בהנחה, אנא פנו ישירות ליוכי בטל': 03-5377002 | | | | | | |

**(\*)ניתן לשלם בתשלומים לפי המפורט בטבלה, בצ'קים ובכרטיסי אשראי, אנו מצטערים שאיננו יכולים לפרוש את התשלומים למספר רב יותר, מאחר וכאמור אנו חייבים לשלם מראש את עלות הקייטנה. באם יהיו ביטולים אנו נחזיר 2/3 מהתשלום עד ה-10 בחודש יולי בלבד. לאחר מכן לא נוכל להחזיר את דמי ההשתתפות.**

**נא לרשום צ'ק: לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה**

מצ"ב צ'ק מס'**:**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 6. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 7. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 8. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**4. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 9. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח  
10. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

מצ"ב צ'ק עבור דיסק תמונות – 20 ש"ח:

**צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ע"ס 20 ₪ בנפרד **–** חובת תשלום עם הרישום

**❑ויזה ❑מאסטרקארד ❑ישראכרד ❑דיינרס ❑אמריקאן קספרס**

**מספר כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' ת.זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה/בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אנו לא נקבל טפסים ללא חתימות הורים והילדים

חובה למלא טופס בריאות ולחתום

להחזיר לאגודה עד ל- 29.6.17  
חובה לשלם דמי חבר

רישום ל- 2 ימים –נהריה+ שפיים 20.7-22.7.17  
חזרה משפיים בכוחות עצמם- איסוף הורים

בחינות בגרות/בוגרי י"ב / וחיילים בחופשה עד גיל 19 בלבד. שהיו בכייפת בשנים קודמות

שם ההורה החבר באגודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד הורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. לא יכולתי להגיע לכל הקייטנה מכיוון שהיו לי הכנות לבחינות בגרות ❑ כן ❑ לא

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ צבא: ❑כן ❑לא תאריך גיוס \_\_\_\_\_\_\_\_

יחידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצ"ב מכתב אישור מהצבא ❑ (ללא מכתב אי אפשר להשתתף בכייפת).

1. **תשלום ל- 2 ימים – נהריה+ שפיים 570 ₪ + 20 ₪ עבור דיסק   
   סה"כ 590 ₪ -** 4 תשלומים- 147.50 ₪ כל תשלום

**נא לרשום צ'ק:** לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

**תשלום בכרטיס אשראי :**❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרד ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס  
מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חובה לחתום- אני מתחייב להתנהג באופן מכובד, מנומס, היאה לבית הארחה ולבית מלון, אנו מודעים שאנו משמשים דוגמא לילדי הקייטנה ושגרירי רצון טוב של האגודה לטרשת נפוצה.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הורה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קראתי את החומר עם הנער/ה חתימת הנער/ה המשתתף/ המשתתפים

לא תתקבל חתימת ההורה במקום זה, אלא חתימת הנער/ה

15645

כל נזק שייעשה ישולם על ידי על ידי ההורים

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 חתימה

חובה למלא טופס בריאות ולחתום

להחזיר לאגודה עד ל- 29.6.17  
חובה לשלם דמי חבר

רישום ל- 4 ימים – עין גדי- 22.7-25.7.17 - כולל שפיים

בחינות בגרות/בוגרי י"ב / וחיילים בחופשה עד גיל 19 בלבד. שהיו בכייפת בשנים קודמות.

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טל' נער \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. לא יכולתי להגיע לכל הקייטנה מכיוון שהיו לי הכנות לבחינות בגרות ❑ כן ❑ לא

שם ההורה החבר באגודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טל' הורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ צבא: ❑כן ❑לא תאריך גיוס \_\_\_\_\_\_\_\_

יחידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצ"ב מכתב אישור מהצבא ❑ (ללא מכתב אי אפשר להשתתף בכייפת).

**4 ימים עין גדי – אגיע בכוחות עצמי בשעה 18:00 לעין גדי - כן□**

1. **תשלום ל- 4 ימים 760 ₪ +20 ₪ עבור דיסק- סה"כ 790 ₪** 4 תשלומים- 190 ₪ כל תשלום
2. **הגעה לשפיים בשעה 11:00**
3. נא למלא טופס פיזור

**נא לרשום צ'ק**: לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

**תשלום בכרטיס אשראי :**❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרד ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס  
מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חובה לחתום- אני מתחייב להתנהג באופן מכובד, מנומס, היאה לבית הארחה ולבית מלון, אנו מודעים שאנו משמשים דוגמא לילדי הקייטנה ושגרירי רצון טוב של האגודה לטרשת נפוצה.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הורה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קראתי את החומר עם הנער/ה חתימת הנער/ה המשתתף/ המשתתפים

לא תתקבל חתימת ההורה במקום זה, אלא חתימת הנער/ה

כל נזק שייעשה ישולם על ידי על ידי ההורים

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 חתימה

15645

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**ילדי חוץ   
(\*) ההרשמה לילדי חוץ היא לכל ימי הכייפת בלבד !**

**( ילדי חוץ הינם : ילדים אשר הוריהם או קרוב משפחה שלהם אינם חברי האגודה)**

טופס תשלום ורישום – ילדי חוץ

קייטנת קיץ 2017 - נהריה ועין גדי -20.7.17-25.7.17

**חובה למלא גם טופס בריאות ואת הטופס ולהחזירו למשרדנו עם כל הטפסים האחרים   
עד** 29.6.17

שם הילד החבר באגודה לטרשת ( שם פרטי ומשפחה ורשום בקייטנה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ההורה (החבר באגודה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי ילד חוץ :**

שם הילד: פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_גיל \_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑

שם ההורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_נייד\_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל הורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא''ל ילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הילד/ה השתתף/ה בעבר בקייטנת האגודה: כן ❑ לא ❑

**תשלום עבור ילד חוץ : 1,800 ש"ח לשבוע + 100 ₪ דמי חבר, דמי רישום וטיפול סה"כ 1900 ₪ + 20 ₪ לדיסק =1920 ₪**

אפשרות תשלומים: 4 תשלומים

480 ₪ 2/6

480 ₪ 2/7

480 ₪ 2/8

480 ₪ 2/9

מצ"ב צ'ק מס: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**החזר תשלום עבור ביטול יהיה עד ל- 10.7.17**

**בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות** החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**טופס בריאות – חובה לכל ההורים כולל ילדי חוץ**

**כל המידע הוא חסוי לחלוטין ולא יועבר לאף גוף.**

**הורים יקרים המידע שתמלאו יהיה רק ברשותנו ולא יועבר לביטוח או לכל גוף אחר –**

**אנו מחויבים ע"י חברות הביטוח לקבל את כל הפרטים ולהיות מיודעים.**

**ההחלטה לקבל ילדים לכייפת היא שלנו בלבד –   
במקרה ויש תביעת ביטוח אז החברה שואלת האם היינו מיודעים?**

**ועל כן, אנו חייבים לקבל את הטופס הזה מלא וחתום.**

**אני חייבת לציין שאנו באגודה מטרתנו היא להקל ולתת פסק זמן וכיף לכל המשפחה ובמקרה הזה לילדים- אנו לא בית ספר ולא אנשי חינוך ואיננו עוסקים בחינוך הילדים או בבעיות משמעת.  
כמו כן, אין אנו יכולים במסגרת של שבוע לטפל בילדים עם בעיות :   
פיזיות קשות / נפשיות קשות / התנהגותיות קשות.**

**מסגרת הכייפת היא מסגרת שאליה מגיעים ילדים מכל הארץ:  
 צפון דרום מרכז, חילוניים ודתיים ,עולים חדשים מחבר העמים וישראלים ערבים.  
 אנו מאפשרים בעזרת הכייפת יצירת מעגלי חברות ותמיכה של הילדים עם עצמם, חברויות אמיצות הנמשכות שנים רבות, אנו מאפשרים לילדים להבין שהם לא לבד, שאינם שונים ורבים הילדים המתמודדים בדיוק כמוהם עם בעיות דומות.**

**כמו כן, אנו מאפשרים למשפחות המעוניינות בפגישה קבוצתית ופרטנית עם עובדת סוציאלית.**

**בנוסף, אנו יכולים לעזור עם מסגרות החינוך כמו בתי הספר- היועצים והמורים.**

**אך אנו בשום פנים ואופן לא מוסמכים, לא יכולים, לא מוכנים ולא ערוכים לטפל בבעיות קשות הנובעות מסיבות פיזיות, נפשיות, התנהגותיות .**

1-שם ההורה: פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2-משפחה,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-שם הילד : פרטי ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4- תאריך לידה של הילד/ה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5-כיתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6-בית ספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7-האם הילד סובל או סבל בעבר ממחלות כלשהן : פיזיות, נפשיות , חרדות- שם התופעה/מחלה כפי שצוין ע"י הרופא.

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ה.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8-האם הילד/ה לקח/ה -או עדיין לוקחים כדורים ל- תופעות כמו: מחלות פיזיות/ חרדות/ נפשיות וכו..

שם הכדורים :

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ה.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**טופס בריאות - בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות**

9-האם לילד/ה יש איזושהי מגבלות פיזית או נפשית או חרדות או התנהגותית להשתתפות בפעילויות חוץ-  
 בבית הספר?

כן 🞏 לא 🞏

ציינו את המגבלות :  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10-האם הילד משתתף בכל אירועי בית הספר? נא לסמן בריבוע אם כן

🞏 טיולים

🞏 סיורים

🞏 הצגות

🞏 פעילויות חברתיות כיתתיות

🞏 פעילויות חברתיות פרטניות ( כמו ימי הולדת )

🞏 פעילויות ספורט בית ספרי

11-האם הילד/ה משתתפים בחוגים ?

ציינו אילו חוגים.

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12-האם לילד/ה בעיית משמעת בבית ספר ? כן 🞏 לא 🞏

ציינו במספר מלים את סוג הבעיות-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**טופס בריאות - בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות**

13-אנו מאשרים שילדנו מסוגלים/ יכולים לתפקד באופן : טוב ותקין במהלך שבוע מחוץ לבית ולגור יחד עם   
3 ילדים נוספים בחדר במלון מבלי לריב או להיות שותפים לאירועים אלימים/ הצקות

🞏 כן 🞏 לא

14-אנו מאשרים וממליצים לקבל את ילדנו לכיפת האגודה.

🞏 כן 🞏 לא

הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15-אנו חושבים שילדנו זקוקים לעזרה - במהלך הקייטנה ( בבקשה לא לציין סירוק ועשית צמות )

לא 🞏 כן 🞏 באם עניתם כן – בבקשה לפרט-חשוב להדגיש שילד הזקוק לעזרה ברחצה, סירוק, לבוש, וסדר חשוב שיגיע עם אח או חבר

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16-אנו ממליצים לשוחח עם יועצי בית ספר ו/או המורה של ילדנו

שם היועצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17-אנו מעוניינים שילדנו ייפגשו במהלך הכייפת בפגישה אישית עם העובדת הסוציאלית .

🞏 כן 🞏 לא

18-אנו מעוניינים שילדנו ייפגשו במהלך הכייפת בפגישה קבוצתית עם העובדת הסוציאלית להסברים לילדים החדשים על טרשת נפוצה .

🞏 כן 🞏 לא

**באם ציינתם שלילד יש בעיות בריאות/ משמעת/ אחרות אנו חייבים לקבל מכתב מרופא ויועצת בית הספר שאכן הילד יכול ומסוגל להשתתף בכייפת . זוהי דרישה על פי חוק .**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

איסוף

• שעות ההסעות ישונו בהתאם לרישום הילדים תקבלו את לוח האיסוף מס' ימים לפני הקייטנה

הסעות ילדים איסוף יום חמישי 20.7.17 לכיוון נהריה- צפון

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף :** | **שעות :** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| **תחנה 1** : מעלה אדומים | בכניסה תחנת דלק | 6:30 | ❑ |
| **תחנה 2** : ירושלים | בכניסה לעיר , בנייני האומה, תחנת אוטובוס | 7:00 | ❑ |
| **תחנה 3**: רמלה | תחנה מרכזית | 7:40 | ❑ |
| **תחנה 4** :חדרה | אחרי צומת הככר על הכביש הישן לחיפה לכיוון צפון | 8:40 | ❑ |
| **תחנה 5**: נתניה | כביש החוף, ליד תחנת הדלק ליד הגשר | 9:00 | ❑ |
| **תחנה 6** : אום אל פחם | תחנת האוטובוס לכיוון צפון | 9:15 | ❑ |
| **תחנה 7** : נצרת | מרכז רסקו, ליד מוניות חנן | 10:45 | ❑ |
| **תחנה 8** : חיפה | מרכזית מפרץ- ליד התחנה | 11:30 | ❑ |
| **תחנה 9**: קריית חיים | הצריף ליד תחנה מרכזית – אגד | 11:45 | ❑ |
| **תחנה 10 :** עכו | תחנת אוטובוס מרכזית | 12:25 | ❑ |

1. איסוף צפון :

**הגעה לנהריה בשעה 12:45**

2. איסוף דרום:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **שעות :** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| **תחנה 1**: באר שבע | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 6:00 | ❑ |
| **תחנה 2**: קרית גת | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 7:00 | ❑ |
| **תחנה 3**: אשקלון | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 7:20 | ❑ |
| **תחנה 4**: קרית מלאכי | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:00 | ❑ |
| **תחנה 5**: אשדוד | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:30 | ❑ |
| **תחנה 6**: צומת בילו א' | אחרי צומת בילו, תחנת אוטובוס לכיוון דרום | 8:50 | ❑ |
| **תחנה 7**: רחובות | תחנה מרכזית | 9:15 | ❑ |
| **תחנה 8** : ראשון לציון | תחנה מרכזית החדשה | 9:45 | ❑ |
| **תחנה 9**:תל אביב | רח' חומה ומגדל 16, ת"א | 10:45 | ❑ |
| **תחנה 10**:צומת רעננה דרום | טרמפיאדה, ליד תחנת הדלק לכיוון צפון | 11:40 | ❑ |

**הגעה לנהריה בשעה 12:45**

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

נא למלא את כל הפרטים

פיזור

הערה: ג'נין לא נוסעת עם הילדים באוטובוס – אנא שמרו על קשר עם הילדים.

הסעות ילדים פיזור יום שלישי 25.7.17 יציאה מעין גדי - בשעה : 13:30

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לסמן X במקום המתאים

**יציאה מעין גדי: אוטובוסים יוצאים בשעה: 13:30**

**1. פיזור צפון:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| תחנה 1:כפר אדומים | בכניסה – תחנת דלק | ❑ |
| תחנה 2: ירושלים | כניסה לעיר – בנייני האומה – תחנות אוטובוס | ❑ |
| תחנה 3: רמלה | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 4: צומת רעננה דרום | טרמפיאדה לכיוון צפון | ❑ |
| תחנה 5: חדרה | אחרי צומת הכיכר על הכביש הישן לכיוון צפון | ❑ |
| תחנה 6: נתניה | כביש החוף, ליד תחנת הדלק, לפני הגשר | ❑ |
| תחנה 7: אום אל פאחם | תחנת אוטובוס לכיוון צפון | ❑ |
| תחנה 8: חיפה | מרכזית המפרץ-ליד התחנה. | ❑ |
| תחנה 9: קריית חיים | "הצריף" – ליד תחנה מרכזית אגד | ❑ |
| תחנה 10:עכו | תחנת אוטובוס מרכזית | ❑ |
| תחנה 11:נהריה | תחנת אוטובוס מרכזית | ❑ |

2. פיזור מרכז:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| תחנה 1: באר שבע | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 2: קרית גת | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 3: אשקלון | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 4: קרית מלאכי | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 5: אשדוד | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 6: צומת ביל"ו | צומת ביל"ו | ❑ |
| תחנה 7: רחובות | תחנה מרכזית | ❑ |
| תחנה 8: ראשון לציון | תחנה מרכזית חדשה | ❑ |
| תחנה 9: תל-אביב | משרדי האגודה – חומה ומגדל 16 | ❑ |

1. **באם לילד שלכם אין טלפון נייד– אנא הסתכלו בדף הקשר בתחנה שילדכם יורדים יש ילדים נוספים עם פלאפונים.**
2. אנו נשלח דף קשר עם כל מספרי הטלפון של כל הילדים בכל תחנה –   
   אנא, שמרו דף קשר זה!!!

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

ילדים המגיעים לשפיים בכוחות עצמם ביום שבת, 22.7.17 בשעה: 11:00 ( לתיאום סופי- עם ג'נין ביום שבת )

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ילדים המגיעים בכוחות עצמם ביום חמישי 20.7.17– לנהריה   
שעה 12:30 ובתיאום עם ג'נין לברור שעה מדויקת .

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ילדים העוזבים בכוחות עצמם ביום שלישי 25.7.17 , בשעה : 13:30 מעין גדי

אנא אל תתנו לילדים לחכות

1. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ילדים העוזבים בכוחות עצמם משפיים - ב-22.7.17, יום שבת איסוף ע"י הורים! בשעה 17:00

1. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**טופס רישום בר/בת מצווה – עין גדי   
תאריך 24.7.17 , יום ב' , בשעה: 20:00  
 לילדים שהיו בקייטנה לפחות שנה אחת – חובה!!**

שם פרטי הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם אמא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' אמא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל אמא\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא''ל אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גיל \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן❑ בת ❑

1. חגגתי את בר/בת המצווה שלי בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. אחגוג את בר/בת המצווה שלי בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. עליתי לתורה – כן ❑ לא ❑
4. אעלה לתורה – כן ❑ לא ❑
5. הפרשה שלי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. עשיתי מסיבת בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
7. אעשה מסיבת בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
8. לא אעשה טקס בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
9. אנו מעוניינים בטקס בר/בת מצווה במצדה כן ❑ לא ❑
10. **אנו מבינים ויודעים שהטקס יערך בבית הארחה עין גדי בתאריך 24.7.17 , יום ב' , בשעה: 20:00**
11. יגיעו: ❑אבא ❑אמא ❑אחים מס' שמות האחים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת  
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת  
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת  
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת  
    חברים: מס' החברים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    סבא/סבתא: מס' \_\_\_\_\_\_\_\_ יגיעו אחרים: מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    שמות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שמות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

1. כל האורחים יגיעו בכוחות עצמם לעין גדי לשעת תחילת הטקס.

כל האורחים באם יהיו מעוניינים ייקחו חלק בארוחת הערב בבית הארחה עין גדי שעלותה 75 ש"ח לאדם (ילד או מבוגר) ❑מסכימים חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
מספר האנשים לארוחת ערב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מומלץ שהמשפחה תביא עימה "מתנה קטנה" לכל הילדים בקבוצת ילד/ה הבן/בת מצווה פריטים קטנים שעלותם נמוכה.
2. יישאו דברים בטקס:  
   אמא כן ❑ לא ❑  
   אבא כן ❑ לא ❑  
   סבא כן ❑ לא ❑  
   סבתא כן ❑ לא ❑  
   חברים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. אני מעוניין/ת בדברים מיוחדים בטקס / חשוב לי בטקס:  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. (מי שמגיע) ההורים/סבא וסבתא/הילד יכינו מספר מילים לומר בטקס הבר/בת מצווה שלי לכל האורחים – חשוב וברור..
5. האגודה תביא צלם מקצועי לטקס.
6. האגודה תנסה להביא נגן ומלווה מוזיקלי במיוחד לטקס.
7. האגודה תעניק מתנת בר/בת מצווה לילדים.
8. ברור לנו שהטקס עשוי להיערך למספר ילדים בו זמנית, אך כל ילד וכל משפחה יקבלו את הזמן שלהם בטקס ואת תשומת הלב המלאה.  
     
   **על כל שאלה, בקשה או הבהרה אנא פנו לג'נין בימים ראשון, שני וחמישי   
   בין השעות 11:00-14:30, בטלפון: 03-5377002.**

**טופס תשלום לעריכת בר/בת מצווה**

**לנרשמים לטקסי בר/בת מצווה: אנא שילחו את כל טופסי**

**הרישום יחד עם טופסי הבר/בת מצווה לא יאוחר מה- 29.6.17  
ובאם אפשר לפני כן.**

**מצ"ב שיק עבור ארוחת הערב לאורחים בבית ההארחה בעין גדי:**

מספר האורחים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 75 ש"ח לאדם = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח

מס' שיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח.

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום זה הוא בנפרד מהתשלום לקייטנה**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**טופס יום הולדת**   
לכל ילד שחוגג יום הולדת בכייפת

**תאריך יום הולדת : יום ושנה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תשלום עבור קניית הכיבוד לקב': 150 ₪**

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום זה הוא בנפרד מהתשלום לקייטנה**

**חובה להירשם עד ל- 29.6.17- המלונות לא מוכנים לחכות לרישום מאוחר!!!**

**ילדים שנרשמו ויבטלו עד ל-10.7.17 יקבלו בחזרה את דמי הרישום.**

**קייטנת קיץ ‏2017- נהריה ועין גדי**

ילדים והורים יקרים,

**אני רוצה להודיעכם לצערי ששנה שעברה 2016 – ילדינו -**

**קיבלו הערות ותלונות מבית הארחה עין גדי ואנו נמצאים בשנה זו על תנאי- ילדים קיבלו חדרים שזה עתה שופצו, קרעו וילונות, שברו רשתות בחלונות, שברו דלתות ועוד, מלבד ההערות המופיעות מטה– זוהי פעם שנייה מזה חמש עשרה שנים שנאמר שאנו בתנאי !!!**

המלון הוא מלון בוטיק – ואנו קבוצת הילדים היחידה המורשת במלון .

אני מבקשת מכל הורה לשבת ולשוחח עם הילדים –

בכייפת אני /אנו לא יכולים להיות מחנכים, לא מורים ובהחלט לא לעסוק בבעיות משמעת.

הילדים חייבים לדעת שהם נמצאים בבית הארחה ובבית מלון שבו בחודשי הקיץ – המקום עמוס בתיירים מהארץ ומחו"ל – יש כללי התנהגות נאותים המתחילים בישיבה נאותה בחדר האוכל, אכילה נאותה, והתנהגות נאותה האומרת: לא טורקים דלתות, לא צועקים, לא נועלים ילדים מחוץ לחדרים, לא דופקים בדלתות, לא מתרוצצים במסדרונות או בדשאים החל מהשעה 23:30.

אפשרי להתקבץ בחדרים לשוחח, לשמוע מוזיקה והכל באופן שקט ומתורבת!!

כל חבלה ברכוש תידרש בתשלום שיגבה מכם ההורים. כל חבלה ברכוש והתנהגות לא נאותה תגרום לכך שאף מקום בארץ לא יהיה מעוניין לארח אותנו.

1. שם רע לאגודה.
2. שם רע למשפחות האגודה.
3. שם רע לילדי ישראל בפני תיירי חוץ לארץ.
4. ילד שיתפרע יישלח מיד הביתה באוטובוס.

**חשוב שאתם ההורים תבהירו לילדים שהם שגרירי רצון טוב של האגודה ושל המדינה. הכייפת היא לכיף אך לא להתפרעות. באם הילדים אינם מבינים את ההבדל, אנא שבו עימם והסבירו ובאם העניין לא מובן, לצערנו לא נוכל לאפשר לילד להשתתף בקייטנה.**

**אף ילד לא יגיע עם אלכוהול או נרגילה לכייפת.**

**במלון בעין גדי התלוננו על:**

**קריעת וילונות, שבירת רשתות ודלתות**

**שימוש במגבות כסמרטוטי רצפה**

**טריקת דלתות, סיגריות ובדלים בחדרים,**

**חפיסות ריקות של במבה וממתקים.**

**הדבר לא משפיע לטובה על האגודה!!!**

**אלו לא הפנים של האגודה שאנו רוצים להראות**

**מלון בצפון – לאחר שביטלו בשנה שעברה את החוזה עם האגודה עברנו למלון חדש שהשנה לא יהיו בעיות משמעת ועל כן, אפשרו לנו לחזור השנה – בסטטוס ניסיון !**

החזר לאגודה עד ל- 29.6.17

**חובה על ההורה והילד לחתום**

**ילדים שמעשנים** מעל גיל 18 לא יעשנו במקומות ציבוריים ובהחלט לא בזמן פעילויות משותפות של כל הכייפת וכן לא בחדרים- העישון יעשה באזור מוגדר ע"י המדריכים והסגל.

כלומר:  
 **אין עישון במרחב שבו מתקיימת הכייפת- אין עישון בחדרים!!!**

**ילדים שיתפסו מעשנים בחדרים או בפעילויות– הסיגריות תילקחנה מהם.**

**אני מבקשת מאוד שההורים יקראו מכתב זה עם הילדים ויבהירו לילדים שבזמן ההגעה באם אמצא לנכון, אחפש בתיקי הילדים: אולרים, אלכוהול, נרגילה וחפצים שאינם ראויים להימצא במסגרת הכייפת חפצים אלו יוחרמו ויוחזרו בסוף הכייפת – כך שעדיף לא להביאם**.

אני מתחייב/ת ש:

1. לא אעשן בכל שטח הקייטנה.
2. לא אעשן ליד הילדים הקטנים.
3. לא אשתה אלכוהול ולא אביא איתי אלכוהול.
4. לא להביא אולרים או כל חפץ אחר שעלול לשמש הדנה/ התקפה .
5. אנסה לשמש דוגמא.
6. לא אקלל, לא ארביץ, לא אעליב ולא אציק לילדים אחרים.
7. אני מבין שג'נין ווסברג וצוות המדריכים יבדקו את התיקים שלי.

קראנו ושוחחנו עם הילדים ואנו מסכימים לכל הסעיפים הרשומים מעלה :

שם ההורה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הילד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טופס זה חייב להגיע עם שאר טופסי הרישום.

**נ.ב**

**ילדים שיקללו, ירביצו, או ישתמשו באלימות מילולית או פיזית יוחזרו לביתם באופן מידי- על חשבון ההורים !!**

לחברים שלא שילמו דמי חברי לשנת 2017

לא נוכל לקבל את הרישום שלכם לקייטנה ללא תשלום דמי החבר - עמכם הסליחה**.**

הקייטנה מסובסדת ועל כן , חובה לשלם דמי חבר

דמי חבר לשנת– 2017

חברים שאינם יכולים לשלם 100 ש"ח דמי חבר, אנא שלמו כפי יכולתכם, אפשרי גם בתשלומים.

כידוע, האגודה מנפיקה כרטיס חבר לכל חבר וחברה אשר משלמים את דמי החבר ואנו מבקשים ממך, יחד עם תשלום דמי החבר, אנא שלח/י אלינו גם תמונה כדי שנוכל להנפיק עבורך את כרטיס החבר.

כרטיס החבר מזכה בהנחות כפי שהסברנו במכתב הקודם לחברים.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

החזר/י לאגודה

**❑ 100 ש"ח - דמי חבר לשנת 2017 עד 4 תשלומים.**

שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. בצ'קים:

1. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. בכרטיס אשראי: 🞎ויזה 🞎מאסטרקארד 🞎 ישראכרט 🞎דיינרס 🞎אמריקן אקספרס

מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה, בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני רוצה כרטיס חבר ❑ מצ"ב תמונת פספורט, נא לרשום על גב התמונה את מס' ת.ז ומקום המגורים.

4861