**טופס רישום: לטיפולי רפלקסולוגיה בעיר חיפה – מכללת רידמן**

**שם פרטי**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם משפחה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **נייד**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון בבית:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **דוא"ל:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתובת:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מצב ניידות**: □ חופשי □ מקל □ הליכון □ קביים   
  
★ במקום יש 5 מדרגות ולכן לא מתאים לצערנו לאנשים עם כיסאות גלגלים.

**נא לציין את השעות הנוחות לך לקבלת טיפולים:**   
  
**ימי רביעי:**   
  
□ 16:00-17:30    
  
□ 19:00-20:30

**תשלום:**   
  
□ אני מבין, ומתחייב לשלם 40 ₪ לטיפול

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

4803