**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