



מרכז קהילתי בת ציון

בקשה לביטול השתתפות בחוג

פרטי המבקש/ת		
שם פרטי:	שם משפחה:	
מס' טלפון:		
דואר אלקטרוני:		
פרטי הילד/ה		
שם פרטי ומשפחה:	גיל/ כיתה:	
משתתף/ת בחוג:		
סיבת הביטול:		
האם בוצעה שיחה עם המדריך/ה או רכז/ת החוג? כן/לא		
תאריך בקשת הביטול:	חתימת המבקש/ת:	
<p>בהתאם לנהלי ההרשמה: - בהליך ביטול העסקה ינוכו דמי החבר וייגבו דמי ביטול בסך 10% מיתרת התשלום (מיני 50 ש"ח מקי 100 ש"ח) - בבקשות לביטול חוגים החל ב-1 באפריל (לאותה שנת פעילות) לא יינתן החזר כספי.</p>		

לשימוש המרכז הקהילתי		
הערות רכז/ת החוג:		
חתימת רכז/ת החוג:	חתימת מנהל/ת המרכז:	