

פרטים נוספים:
 שם הקבוצה בשנת הפעילות הקודמת:

 שם קבוצה בשנת הפעילות הנוכחית:



תחילת פעילות:
 31/07/22 - ___/___/___
מועמד/ת לקבוצה: (נא לסמן)
 טרמפולינות,
 אקרובטיקה,
 פס,
 אקרובטיקה אווירית,
 התעמלות קרקע ומכשירים

טופס עדכון/השלמת פרטים - שנת פעילות אוקטובר-יולי 2021-22
ניתן לשלוח לפקס 077-4601951 או למייל office@acrobatica.co.il

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.הות:	זכר/נקבה:
רחוב ומספר:	עיר/ישוב:	ת.ד:	הרינו מנויים בפארק המים ברעות: כן / לא
סולארי של המתעמל/ת:	סולארי הורה 1:	סולארי הורה 2:	
בית הספר:	תאריך לידה:	דואר אלקטרוני: (בכתב ברור ולא מחובר, אותיות גדולות באנגלית) של המשפחה:	שם:
כיתה:		@	
חילוניים/שומרי שבת:	הערות (שפה, רגישויות וכו'): (

מעוניין בבגד אימון במידה _____.

אחים מתעמלים נוספים:	החיוב יעשה באמצעות כרטיס אשראי בלבד:
_____	סוג כרטיס: ישראל/מסטרקארד/ויזה/AMEX/דיינרס
_____	מספר כרטיס: _____
_____	תוקף: ___/___ /שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.הות:	קרבה:

הצהרת בריאות:

- הנני מצהיר כי לרשום מעלה אין מגבלות רפואיות ומסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי.
- הנני מצהיר כי למרות המגבלות הרפואיות המדווחות לעיל, הרשום מעלה מסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. הערות בריאות:

כתב התחייבות:

אני החתום מטה מעוניין בהמשך ההרשמה לפעילויות המרכז להתעמלות ואקרובטיקה. הנני מאשר קבלת דואר אלקטרוני מהמרכז להתעמלות ואקרובטיקה. הנני מאשר פרסום תמונות בני/בתי באמצעי הפרסום השונים. הנני מאשר שקראתי את כל דף מידע לנרשם והסכמתי לרשום בו.

שם מלא _____ תעודת זהות _____ חתימה _____ תאריך _____