



## טופס הרשמה – שחיית תינוקות

אנו מודים לכם על בחירתכם להצטרף לנבחרת התינוקות של **מרכז אסף לשחייה וטיפול**. על מנת לדאוג לשחייה וטיפול לכל צרכיכם ולספק לכם את השירות האיכותי ביותר נדקק לפרטים עליכם ועל תינוקכם. מטרתנו היא להבטיח שתקבלו את השירות שמגיע לכם ויותר ולכן ברצוננו להבהיר מספר נקודות.

- המחיר המלא לחודש – 310 ₪. מבצע חורף חם מציע מנוי חודשי ב- 294.5 ₪. 5% הנחה ברישום ל-4 חודשי החורף (דצמבר-מרץ) על כל ילד נוסף 10% הנחה.
  - התשלום הוא בעבור מפגש בן 30 דק' אחת לשבוע, ביום ושעה הנקבעים בעת ההרשמה.
  - התשלום הוא עבור 4 מפגשים בחודש (16 שיעורים ב-4 חודשים), בחודשים בהם ישנם חמישה מפגשים, ייחשב המפגש החמישי כ**בונוס** ולא יחויב בתשלום נוסף. אי לכך, אנו שומרים את הזכות לבטל שיעור אחד לאורך התקופה ללא אפשרות השלמה.
  - התשלום הוא עבור 4 חודשים מראש. **לא ניתן להירשם עבור חודש אחד בלבד!!!** ניתן לבטל עד שבוע לפני תחילתו של חודש קלנדרי חדש ולקבל החזר עבור החודשים קדימה שלא נוצלו.
  - **היה וביטלתם את השתתפותכם לפני תום התקופה (פחות מ- 4 חודשים), מחיר המנוי לחודש יחזור למחיר מלא (290 ₪) עבור החודשים שכבר נוצלו, ותזוכו על הפרש. לא ניתן לבטל חודש שכבר התחיל.**
  - **היעדרויות:** במקרה של היעדרות - יש להודיע על אי הגעה לפני השיעור, בכל אחד מאמצעי התקשורת (אימייל, שיחה טלפונית או הודעה בביפר). **במקרה של אי הגעה ואי הודעה, יחשב השיעור כשיעור שבוצע.** כלומר, **לא תהיה אפשרות להשלים שיעור ללא הודעה מראש.**
  - במקרה של היעדרות עקב מחלה יש להציג אישור רפואי על כשירותו של התינוק לחזרה לפעילות במים.
  - **ההשלמות מתבצעות עד סוף תקופת המנוי ביום הנוסף בלבד** - כלומר אם רשומים ליום שישי ההשלמות בשלישי וההיפך.
  - **הכניסה לבריכה מותנית בלבישת חיתול בגד- ים - רב פעמי בנוסף לחיתול החד פעמי. לא תינתן כניסה עם חיתול חד פעמי בלבד ו/או חיתול בגד ים שנרכש במקום אחר.**
  - לפני הכניסה למים יש להתקלח, לאסוף את השיער (לבעלי שיער ארוך).
  - דרכי התשלום - אשראי, מזומן או שיק, ניתן לפרוס את התשלום לעד 6 תשלומים (תאריך השיק הראשון הוא תאריך הרישום ושאר התשלומים ל-1 לכל חודש).
  - למשלמים במזומן – תשלום אחד עבור 6 חודשים.
  - הבריכה נבדקת ע"י משרד הבריאות ועומדת בכל הדרישות ועל כן אנו מבקשים, לא להגיע לבריכה אם תינוקכם סובל מדלקת עיניים או שלשול או ב-48 השעות שלאחר חיסון, בגלל הסיכון בהדבקה.
  - **במקרה של החסרת שיעור ניתן לקבל שיעור השלמה אחד בחודש ביום החלופי. לא תינתן האפשרות להשלים את השיעור בסוף המנוי או לחילופין לזכות על שיעור שלא הגעתם עליו.**
  - מדריכה מקצועית ומוסמכת מעבירה את השיעורים.
  - על ההורה להיות צמוד לתינוק לאורך השיעור.
  - האחריות על התינוק בזמן השיעור חלה על ההורה.
  - הכניסה למים מותרת רק בזמן השיעור.
  - הכניסה למים מותרת לילד שרשום לקורס בלבד ורק למשך השיעור.
  - **החנייה בחניון האחוזא אסורה בהחלט!** לקוח שיחנה במתחם האחוזא לחברה הזכות להפסיק פעילותו.
- אני מתחייב/ת בתשלום חודשי מלא גם אם הייתה השתתפות חלקית או לא הייתה השתתפות כלל באותו החודש.**
- אני מסכים לקבל מהחברה, באמצעות דוא"ל ו/או SMS פרסומים, מבצעים, הנחות, עדכונים, חידושים וכיו"ב. אני אהיה רשאי, בכל עת, להודיע לחברה על רצוני להפסיק לקבל דיוור כאמור.

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_ (שם מלא של ההורה) הורה ל: \_\_\_\_\_ (שם התינוק)  
תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

## שחיית תינוקות- פרטים אישיים והצהרת בריאות

### פרטים אישיים:

שם התינוק \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
שמות ההורים \_\_\_\_\_ ניידים \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ טלפון בבית \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### היסטוריה רפואית:

משקל בעת הלידה \_\_\_\_\_ שבוע הלידה: \_\_\_\_\_  
הערות \_\_\_\_\_  
חיסונים עד היום \_\_\_\_\_  
מחלות בעבר/אשפוזים \_\_\_\_\_

### הצהרת בריאות:

1. האם התינוק/ת נמצא בטיפול או מעקב רפואי בגלל בעיה רפואית כלשהיא? לא / כן

פרטים: \_\_\_\_\_

2. האם ידוע לכם על בעיה בריאותית:

נשימה / אסטמה / ברונכיט / דלקות אוזניים / לב / אלרגיות / טונוס שרירים נמוך-גבוה / בעיה אורטופדית / אחר

פרטים: \_\_\_\_\_

באם עניתם בחיוב על הסעיפים לעיל נבקשכם להגיע לפעילות עם אישור רפואי מתאים.

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת שכל הפרטים בהצהרה זו נכונים ומעודכנים ובננו/ביתנו רשאי לקחת חלק מבחינה רפואית בחוג שחיית תינוקות.

אנו מתחייבים ליידע את הצוות באם יחול שינוי כלשהוא במצב הבריאותי של בננו/ביתנו.

נשמח לדעת כיצד שמעתם עלינו? \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם ההורה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_