

טופס רישום לפעילות  
**התעמלות במים**

דרכי יצירת הקשר:  
טלפון 074-7043075  
אימייל [rishon@asafswim.co.il](mailto:rishon@asafswim.co.il)  
וואטסאפ (להודעות בלבד)  
054-2914333

חברות יקרות,

אנו מודים לכן על בחירתכן להצטרף לקבוצת ההתעמלות במים של אסף מרכז לשחייה וטיפול במים. על מנת לספק לכן את השירות האיכותי ביותר ולדאוג לשיעורים מהנים, ברצוננו להבהיר מספר נקודות ועדכונים:

**עלויות:**

שיעור פעם בשבוע – 200 לחודש

פעמיים בשבוע 250 ₪ לחודש

שיעור ניסיון / שיעור בודד – 50 ₪

• משך כל שיעור 45 דקות

• התשלום הוא עבור 4 או 8 מפגשים בחודש (עבור מנוי חד שבועי/ דו שבועי) בחודשים בהם ישנו מפגש נוסף, הוא ייחשב כ**בבונס** ולא יחויב בתשלום נוסף. אי לכך, אנו שומרים את הזכות לבטל שיעור אחד לאורך התקופה ללא אפשרות השלמה.

• התשלום מתבצע באמצעות הוראת קבע מתחדשת דרך כרטיס האשראי כל 25 לחודש

• ההתחייבות היא לחודש קלנדרי, כאשר במידה ואתם נרשמים באמצע החודש החיוב עבור אותו החודש יהיה יחסי לכמות השיעורים שנותרו עד סופו והוראת הקבע תתחיל בחודש העוקב.

**תקנון ביטולים:**

- את הפעילות החודשית יש לבטל **עד ל- 20 לכל חודש לפני מועד החיוב** דרך עדכון המשרד בטלפון / מייל / וואטסאפ.
- **לא יינתן החזר כספי לאחר מועד החיוב ו/או על חלקי חודשים.**
- דרכי התשלום- אשראי (בהו"ק) או מזומן.
- למשלמים במזומן – תשלום אחד עבור 5 חודשים.
- **ההגעה למתחם הינה למתחם הבריכה בלבד, אין להסתובב בלובי ובשאר מתקני המגדלים.**
- עם סיום האימוץ, יש לפנות את מתחם הבריכה על מנת לא לעכב את המשך הפעילות.

**השלמות:**

- חובה לעדכן אותנו במידה ואתן לא מגיעות לשיעור הקבוע שלכן. **במידה ולא עדכנתן על היעדרות, יחשב כשיעור שבוצע.**
- ניתן להשלים ביום אחר **עד סוף תקופת המנוי ובתיאום מראש בלבד.**
- **לא תינתן האפשרות להשלים את השיעור בסוף המנוי או לחילופין לזכות על שיעור שלא הגעתם עליו.**
- ניתן להקפיא מנוי עבור חודש מלא בלבד ולפני תחילת החודש. כלומר, לא ניתן להקפיא מנוי רטרוא עבור שיעורים שלא בוצעו.
- **החנייה בחניון האחוזה אסורה בהחלט!** לקוח שיחנה במתחם האחוזה לחברה הזכות להפסיק פעילותו.
- **אני מתחייבת בתשלום חודשי מלא גם אם הייתה השתתפות חלקית או לא הייתה השתתפות כלל באותו החודש.**
- אני מסכימה לקבל מהחברה, באמצעות דוא"ל ו/או SMS פרסומים, מבצעים, הנחות, עדכונים, חידושים וכיו"ב. אני אהיה רשאית, בכל עת, להודיע לחברה על רצוני להפסיק לקבל דיוור כאמור.

**הצהרת בריאות:**

הריני להצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי אני בריאה ומסוגלת לבצע פעילות גופנית במאמץ.

שם המתאמנת \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימת המתאמנת \_\_\_\_\_