**טופס הרשמה דיגיטאלי - מחנה ספורט קיץ 2019**

לכבוד: "עמותת קוסל" לחינוך גופני, לתרבות הפנאי ולקידום הבריאות

טל: 02-658-4287/ 02-658-4358, פקס: 02-658-6714 מייל: [cosellcamp18@gmail.com](mailto:cosellcamp18@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם הילד | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | שם משפחה | שם פרטי | מספר ת.ז. | תאריך לידה | מין הילד | כיתה נוכחית | סוג ארוחה | מידת חולצה | השתתפות עד השעה  16:00 | מחזור  מבוקש | מחנה מבוקש\* | מעוניין להיות בקבוצה \*\* |
| 1 |  |  |  | DD/MM/YY |  |  |  |  |  | א'  ב'  ג' |  | שם חבר 1  שם חבר 2 |
| 2 |  |  |  | DD/MM/YY |  |  |  |  |  | א'  ב'  ג' |  | שם חבר 1  שם חבר 2 |
| 3 |  |  |  | DD/MM/YY |  |  |  |  |  | א'  ב'  ג' |  | שם חבר 1  שם חבר 2 |

**פרטי הילדים הנרשמים**

\*\* השיבוץ יעשה במידה והחברים בחרו באותו המחנה ומאותה קבוצת גיל.

\*\*\* מחזור ג' - בתאריך 11.8.19 , יום א', לא תתקיים פעילות עקב תשעה באב.

מעוניין בהסעות מקמפוס הר הצופים לגבעת רם וחזרה (מותנה במספר המשתתפים ועל בסיס מקום פנוי)

**פרטי הרושם**

שם משפחה:       שם פרטי:       קרבה לילד:

דוא"ל:       טל בבית:      -     טל נייד:      -

כתובת הילד:

כתובת הרושם:

מקום עבודה |  לימודים |  ארגון בהסדר

\* במידה והינך משתייך לארגון בהסדר יש לציין אישור תומך

הערות מיוחדות:      

**לעובדי אוניברסיטה בלבד**

אני החתום מטה מבקש לנכות את עלות הקייטנה ממשכורתי המשולמת ע"י האוניברסיטהב-3 תשלומים

שם העובד:       ת.ז:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **חודש** | **יולי** | **אוגוסט** | **ספטמבר** | **סה"כ** |
| **סכום** |  |  |  |  |

**✂**

**אישור טלפוני לתשלום בכרטיס אשראי**

אני שם המשלם , ת.ז.       מאשר בזה חיוב חשבוני על- ידכם בסכום בספרות ₪, במילים ₪ בכרטיס אשראי:

סוג הכרטיס:       מספר תשלומים:

מספר כרטיס אשראי:       תוקף: MM/YY

תאריך:

**המשך הטופס בעמוד הבא>>**

**הנחיות ותקנות - מחנה ספורט קיץ 2019**

**הורים יקרים שלום רב,**

אנו מקדמים אתכם בברכה עם הצטרפות ילדיכם למחנות הספורט והנופש של מרכז הספורט בגבעת-רם. המתקנים האיכותיים, סביבת הפעילות הירוקה ומיטב המדריכים המקצועיים בתחומם יאפשרו לילדיכם ליהנות ממחנה איכותי ביותר.

1. **כללי**
2. יש לצייד את ילדכם בתיק בכל יום, עם פריטים הבאים:
3. בגדי ספורט (נעלי ספורט (לא סנדלים), מכנסיים וחולצה)
4. בגדי ים + מגבת + כובע ים (חובה לבעלי שיער ארוך)
5. קרם הגנה
6. בקבוק שתייה
7. כובע

* מומלץ לרשום את שם הילד ומספר הטלפון על כל אחד מהפרטים.

1. יש להביא את ילדיכם לשער הכניסה למרכז החל מהשעה 8:00, אך לא יאוחר מהשעה 8:30.
2. יש לאסוף את ילדכם בסוף היום **מהסככות** בשעה 14:30.
3. במידה והנכם מעוניינים שילדיכם יעזוב את המחנה בכוחות עצמו, או בליווי מבוגר שאינו אחד מהוריו, עליכם לציין זאת בטופס האישור ולמסור למדריך ביום הפעילות הראשון (את הטופס ניתן לקבל ביום הראשון לקייטנה בעמדת קליטת הילדים).
4. המשתתפים בצהרון (14:30 - 16:00) וילדי עובדי האוניברסיטה ייאספו מאולם הספורט.
5. לאיסוף ילדים לפני שעת סיום הפעילות, עליכם להגיע למקום הפעילות של קבוצתו וליידע את המדריך ואת הרכז/ת החברתי.
6. אנו מבקשים מכם ללוות את ילדיכם ביום הראשון עד למקום המפגש הקבוע של קבוצתם (שלטים ואנשי צוות יכוונו אתכם).
7. **זמני פעילות**

ימי ראשון - חמישי: 8:00 - 14:30 (קיימת אופציה ליום ארוך (צהרון) עד שעה 16:00 בתוספת תשלום).

עובדי אוניברסיטה ימי ראשון - חמישי: 8:00 - 15:00

1. **אוכל ושתייה**
2. ארוחת בוקר (לחמים ,ממרחים ,ירקות ועוד) וארוחת צהריים חמה ומזינה ב"חמגשית" (בשרית או צמחונית על פי בחירה), הכוללת: מנה עיקרית בשרית, מנת פחמימה, ירק מבושל, לחם פרוס, פרי או חטיף.
3. **אין להביא חטיפים מכל סוג שהוא על רקע ילדים עם רגישות חריפה.**
4. **שיבוץ ילדים בקבוצות**
5. שיבוץ הילדים בקבוצות נעשה תוך התחשבות מרבית בבקשות מוקדמות של ההורים.
6. הנהלת המחנה רשאית לאחד לקבוצה אחת, ילדים בכיתות גיל קרובות ולשבץ נרשמים בקבוצה זו.
7. במידה ובקבוצה מסוימת לא יהיו מספיק נרשמים, ילדכם יועבר לקבוצת ספורט כללי.
8. **רפואה**

אם קיימת מגבלה רפואית כלשהי על הילד, או אם קיים ספק כל שהוא יש לצרף לטופס ההרשמה מכתב חתום על ידי רופא המשפחה. הרופא יתייחס למגבלה ויציין חוות דעתו על אפשרות ההשתתפות במחנות הנופש.

1. **ביטול השתתפות בקייטנה**
2. הנהלת המחנה רשאית להפסיק השתתפות ילדים במחנה בכל עת, על פי שיקולה, מסיבות: הפרת משמעת מצד הורים / או ילדים, סיבות בריאות ומגבלות רפואיות, אי דיוק או החסרת פרטים כמתבקש בסעיפים השונים. במקרה כזה יוחזר התשלום היחסי מזמן הפסקת השתתפות הילד.
3. ביטול ההרשמה יעשה בהתאם לחוק וכמפורט בחוברת המידע על מחנה הנופש המופיעה באתר [www.cosell.co.il/ram/](http://www.cosell.co.il/ram/).

**הצהרת הורי הנרשם**

1. הרינו מצהירים בזאת, שקראנו בעיון את חוברת המידע לקייטנה, הנחיות ותקנות, והסכמנו לתוכנם. ההרשמה למחנות הנופש בוצעה בהתאם לכללים שפורסמו בחוזרים אלה. כמו כן, נעקוב אחרי פרסומים נוספים שישלחו אלינו.
2. הרינו מצהירים בזאת, כי כל הילדים הרשומים לעיל הם ילדנו והינם תלמידי מערכת החינוך הרגילה.
3. הרינו מצהירים בזאת, כי בריאות כל ילדנו הרשומים לעיל הינה תקינה ואינה מגבילה או מונעת את ילדנו מלעסוק בפעילויות גופניות וחברתיות המתאימות לבני גילם, כולל בענפי ספורט שונים, וכן עיסוק בחומרי מעבדה, אומנויות, מחשב ושהייה במעבדה, כחלק מתוכנית המחנות.

(אם חלה מגבלה רפואי כלשהי על הילדים, או אם קיים ספק כלשהו לאמור בסעיף זה, יש לצרף לטופס ההרשמה מכתב חתום על-ידי רופא המשפחה. הרופא יתייחס למגבלה ויציין חוות דעתו על אפשרות ההשתתפות במחנות הנופש.

**הערות ומגבלות רפואיות**, נא לפרט:

1. הרינו מצהירים בזאת, כי ברור לנו שהנהלת המחנה רשאית להפסיק השתתפות ילדנו במחנות בכל עת, על פי שיקוליה, מסיבות: הפרת משמעת מצד הורים ו/או ילדים, הפרעות, סיבות בריאות ומגבלות רפואיות, אי דיוק ו/או החסרת פרטים, כמתבקש בסעיפים השונים. במקרה כזה, יוחזר התשלום היחסי מזמן הפסקת השתתפות הילד, בניכוי הוצאות ההרשמה.
2. הרינו מצהירים בזאת כי ידוע לנו שהנהלת המחנה רשאית לפי שיקול דעתה, לאחד לקבוצה אחת, ילדים בקבוצות גיל קרובות ולשבץ נרשמים בקבוצה זו.
3. הרינו אחראים להבאת הילדים למקום הריכוז, לא יאוחר מ- 08:00 וללקיחתם ממקום הפיזור לא יאוחר מ- 16:00.
4. הרינו מצהירים בזאת כי ידוע לנו שביטול הרשמה יעשה בהתאם לחוק וכמפורט בחוברת המידע על מחנה הנופש, המופיעה באתר [www.cosell.co.il/ram/](http://www.cosell.co.il/ram/)

**\*יש לוודא קבלת הטופס במשרד הלקוחות, טל: 02-6584358, 02-6584287**

תאריך:

הריני לאשר כי קראתי והבנתי את טופס ההרשמה, התקנון וההתחייבות, והנתונים שמסרתי על הנרשמים הם נכונים, אמיתיים

ומלאים , וכן כי קראתי והסכמתי לתקנון. שם הרושם: