הורים יקרים! מתאמנים יקרים!

1. עלות האימונים הינה 240 ₪ לחודש, כאשר התשלום מבוצע בהוראת קבע בכרטיס אשראי. החיובים יבוצעו מחודש ספטמבר ועד חודש יולי (כולל).
2. משפחות עם שני ילדים ויותר זכאיות, להנחה של 20 ₪ עבור כל ילד המתאמן בחוג, כלומר 220 ₪ למתאמן.
3. ביטול הוראת הקבע בכרטיס אשראי תבוצע באמצעות שליחת מייל ל info@i-kravmaga.com ווידוא של קבלה שלו, בטלפון 054-4934038, במייל יש לרשום את שם המתאמן, וכן את שם בעל כרטיס האשראי. את ההודעה יש לתת עד ל 20 לאותו חודש, וכל התשלומים העתידים יבוטלו. לא יינתן החזר בגין אותו חודש. כמו כן לאחר ה 25 למרץ 2017, לא תינתן אפשרות לבטל את החיובים העתידיים (אפריל ואילך).
4. תלמיד חדש זכאי לשיעור ניסיון אחד בלבד. טרם ההגעה לשיעור השני עליו להסדיר את התשלום, באמצעות רישום טלפוני, והבאת דף הרישום עצמו חתום לאימון.
5. שימו לב שהאימונים ממשיכים להתקיים גם בחול המועד של חגי ישראל (סוכות, חנוכה ופסח). בית הספר רשאי לבטל שני אימונים בשנה ללא החזר, בשל מחלה או אירוע משפחתי. אימונים לא התקיימו בערבי חג וחג.
6. תלמיד שיצטרף לא בתחילת חודש, אולם באותו חודש נותרו לו שישה שיעורים, ישלם תשלום מלא בגין אותו חודש.
7. בחתימה על מסמך זה המתאמן (אימו או אביו במקרה של ילד) מצהיר שהינו (הילד) בריא. ואין מניעה רפואית כלשהי להשתתף באימוני קרב מגע. יש להמציא בנוסף לחתימה אישור רפואי בתוקף חתום על ידי רופא..
8. לאימונים אלו ישנם עלויות נלוות כגון תשלום חברות עמותה לעמותה לקרב מגע לחימה ישראלית (30 ₪ המשולמים בנפרד לעמותה לקרב מגע לחימה ישראלית), ציוד מיגון (ציוד המיגון הוא חובה, ובלעדיו המתאמן אינו יכול להתאמן), ועלויות בחינה (שכירת האולם, זמן מדריך בוחן, וחגורה).
9. כל מתאמן מחויב במגן שיניים ואשכים ובחליפת אימון. את חליפת האימון ניתן לרכוש כחודש לאחר ההצטרפות לחוג (על מנת להימנע מרכישה מיותרת). במהלך השנה המתאמן יידרש לכפפות ומגן ראש. חגורות צהובות ומעלה יידרשו למיגון רגליים. (המחירים מצוינים בטופס הזמנת ציוד)
10. בית הספר מבוטח על פי חוק בביטוח אחריות מקצועית למדריכיו. אין בתשלום החודשי משום תשלום עבור ביטוח פציעות אישיות.

אבקשכם לחייב אותי באמצעות כרטיס אשראי בגין שירותי ההדרכה של חברת אביעד סגל בע"מ, בעבור תשלום חודשי של 240 ₪, באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי. (_____ סכום אחר באם ניתנת הנחת משפחה, או מדובר במספר אחים).

מסוג : ויזה | ישראכרט | מאסטרכארד (נא להקיף בעיגול, בית הספר **אינו** מכבד אמריקן אקספרס ודיינרס)

מספר כרטיס אשראי: |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__|

תוקף: |__|__| / |__|__| שלוש ספרות בגב הכרטיס |__|__|__|

טלפון בעל הכרטיס: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

מייל עבור שליחת חשבונית: _____@_____

שם התלמיד: _____ תאריך לידה של התלמיד _____/_____/_____

שעת אימון התלמיד: _____ סלולרי של המתאמן: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

מקום האימון: _____סלולרי לטובת הודעות: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

הנני מצהיר/ה כי קראתי את כל האמור לעיל ושאני מסכים/ה לכלל הסעיפים הרשומים מעלה.

חתימת הלקוח: _____ תאריך: _____

לשאלות נוספות, או במידה וישנה בעיה שאוכל לפתור, אנא לא להסס לפנות אלינו ונמצא את הפתרון המתאים, שלכם, אמציה פנסטרהיים. info@i-kravmaga.com, 054-4934038. (לידיעתכם מערכת סליקת כרטיס האשראי שברשותנו עומדת בתקן אבטחה (pci-dss) כמו כן ניתן לבצע רישום טלפוני).