

תאריך הבקשה:

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום ושרות לקוחות

הנדון: ביטול רישום לחוגים תש"ף

הריני מבקש/ת לבטל את הרישום לחוג: _____ מדריך: _____ במוקד: _____
שם ומשפחה משתתפת/ת: _____ מס' ת"ז משתתפת/ת: _____
תחילת השתתפות בתאריך: _____ הפסקת השתתפות מתאריך: _____
סיבת הביטול: _____

גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים ע"פ תקנון החברה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- משתתף הפורש לאחר שני שיעורים (כולל ניסיון) לא יחויב כלל. במידה וממשיך בחוג המשתתף יחויב בגין שיעורים אלו.
- משתתף הפורש במהלך החודש, יחויב בעבור חודש מלא.
- משתתף הפורש 60 יום או יותר, לאחר מועד הרישום, יחויב בדמי ביטול בסכום השווה לשכר לימוד של חודש נוסף (מחיר מלא לפני הנחות).
- ניתן לפרוש ולקבל החזר עד לתאריך ה- 31.3.20. לאחר תאריך זה יחויב המשתתף בתשלום עד סוף שנת פעילות החוגים, אין החזרים רטרואקטיביים ולא יתקבל החזר בגין התקופה שלפני ההודעה בכתב על הביטול. במידה ובחוג זה ישנו תשלום על הפקת סוף שנה, החזר בגין ההפקה יבוצע עד לתאריך 28.2.20 בלבד.
- פרישה בגין סיבות רפואיות תזכה את המשתתף בזיכוי להשתתפות בחוגי החברה ברגע ההחלמה או אפשרות להחלפת חוג מיידי.
- החזרי כספים בגין ביטול/זיכוי יתבצעו תוך 45 ימי עסקים. בכל מקרה לא יוחזרו דמי רישום וביטוח.
- אי הודעה על ביטול השתתפות בכתב ו/או אי הופעה לפעילות לא תהווה סיבה לביטול השתתפות והחזר כספים.

שם ההורה: חתימה: טלפון:

התשלום בוצע: באשראי (על חשבון מסגרת) / הוראת קבע באשראי / הוראת קבע בבנק / המחאות / מזומן.

יש להחזיר טופס זה מלא לפקס: 08-6290064 או בדוא"ל: tel@kivunim7.co.il

למילוי ע"י נציג/ת מוקד רישום ושרות לקוחות –

שם הנציג/ה: _____

קבלת בקשה זו בתאריך: _____

העברת הבקשה לטיפול לרכזת _____ בתאריך _____