

מועדון גיל הזהב

טופס רישום לשנת פעילות תשפ"ה (ספטמבר 2024 עד יולי 2025)

פרטי הנרשם:

שם המשתתף _____ ת"ז _____ תאריך לידה _____
רחוב _____ מס' בית _____ טלפון בית _____ טלפון נייד _____
כתובת דוא"ל: _____@_____
הרשמה לחוג/פעילות _____ מתאריך _____
=====

הצהרת בריאות:

1. אני, הח"מ, מצהיר בזאת, כי אין לי כל בעיה רפואית המונעת ממני להשתתף בפעילות האמורה.
או:
2. יש לי בעיה רפואית, כמפורט _____ שאינה מונעת את השתתפותי בחוג/פעילות (מצ"ב אישור רפואי).
=====

רישום לחוגים במועדון גיל הזהב:

1. מועדון גיל הזהב מציע חבילת ספורט הכוללת 3 סוגי פעילות, במחיר 99 ₪ לחודש. בתמורה, ייהנה המשתתף משתי פעילויות ספורט נוספות, ללא תשלום נוסף. המחיר הינו מסובסד ואחיד לכולם.
2. ניתן להצטרף לחוג אחד, במחיר 50 ₪ לחודש.
3. המחיר הינו מסובסד ואחיד לכולם.
4. למשלמים בכרטיס אשראי, הרישום לחוגים מתבצע באופן מקוון באתר כיוונים.
5. פתיחת כל חוג מותנית במינימום נרשמים ויכול שתושפע מהנחיות הגורמים המוסמכים, שיפורסמו מעת לעת.
6. הסכום המצוין באתר, מתייחס לתקופת החוג המלאה ולקח בחשבון חופשות וחגים (לוח החופשות מפורסם באתר כיוונים).
7. תשלום באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי או הרשאה לחיוב חשבון בנק יתבצע באתר האינטרנט, בהתאם לחודשי הפעילות של החוג הנבחר.
8. התשלום יישלח לגביה בחשבונך, בסיומו של חודש הפעילות.
9. תשלום במזומן או בהמחאות ניתן לבצע במוקד רישום ושירות לקוחות, רחוב הדסה 56, העיר העתיקה באר שבע. מומלץ לתאם תור מראש בקישור הר"מ:
<https://outlook.office365.com/owa/calendar/Bookings2@kivunim7.co.il/bookings>

ביטוח משתתפים:

10. דמי ביטוח למשתתפים מעל גיל 18 בחוגים ללא פעילות ספורטיבית: 70 ₪
11. דמי ביטוח למשתתפים מעל גיל 18 בחוגים עם פעילות ספורטיבית: 158 ₪.
12. דמי ביטוח למשתתפים מעל גיל 18 בחוגי טניס וטניס שולחן: 336 ₪.
13. דמי ביטוח למשתתפים מעל גיל 18 בחוגי אומנויות לחימה, כדורגל נשים, הוקי, כדורשת, מאמאנט והחלקה: 473 ₪.
14. דמי ביטוח למשתתפים מעל גיל 18 בחוגים שאינם שנתיים: 158 ₪.
15. דמי ביטוח של משתתפים מעל גיל 60 ועד גיל 69 יחושבו על פי התעריף הרשום מעלה * 1.5.
16. הגיל המקסימלי למבוטח הינו גיל 70.
17. תשלום דמי הביטוח הינו חובה. משתתף שאינו מעוניין לשלם את דמי הביטוח, יידרש לחתום על טופס ויתור ביטוח.
18. התעריפים המצוינים לעיל נכונים למועד אישור התקנון וייתכנו שינויים. במידה ויחול שינוי בתעריפי חברת הביטוח, חברת כיוונים תעדכן את הנרשמים לפעילות.

19. חתימה על ויתור ביטוח תיחתם ע"י נציגה במרכז הקהילתי/במוקד שירות לקוחות.

נהלי רישום וביטול רישום:

20. ברישום עד 15 בחודש יחויב המשתתף במחיר חודש מלא. לאחר 16 בחודש, יחויב המשתתף במחצית התשלום החודשי.

21. מובהר כי לא יבוצע החזר כספי בגין היעדרות אישית מכל סיבה שהיא.

22. במהלך השנה ייתכנו ביטולים בשל אילוצים כגון – מילואים, מחלה, אירוע עירוני ועוד.

23. במקרה של היעדרות מדריך או ביטול חוג מסיבות טכניות, בחבילת הספורט, יושלם שיעור אחד מתוך החבילה למשתתפים ובתנאי שלא התקיימו מפגשי ספורט מאותה חבילה בשבוע בו בוטל השיעור.

24. למען הסר ספק, הביטול יכול שיהיה בחוג אחד בלבד מתוך החבילה.

25. ביטול ההשתתפות במועדון יתאפשר רק בהתאם לנוהל רישום וביטול חוגים של חברת כיוונים:

25.1. הודעה על פרישה מחוג הינה באחריות המשתתף בלבד (הודעה למדריך אינה מהווה הודעה על פרישה). לא יבוצע החזר תשלומים ללא הודעה על ביטול/פרישה מחוג במועד וחתימה

על טופס ביטול במוקד רישום ושירות לקוחות, ברחוב הדסה 56.

25.2. אי הודעה על ביטול השתתפות בכתב ו/או אי הופעה לפעילות לא תהווה סיבה לביטול ההשתתפות והחזר כספים.

25.3. משתתף הפורש במהלך החודש, יחויב בעבור חודש מלא.

25.4. משתתף הפורש אחרי 28/02/2025 יחויב בתשלום מלא עד סוף שנת הפעילות. לא יבוצעו החזרים רטרואקטיביים. המועד הקובע לביצוע החזר הינו מועד הגשת הבקשה לביטול רישום.

25.5. משתתף כנ"ל, יוכל להירשם לחוג אחר, ובלבד שאין בעזיבת החוג המקורי משום פגיעה משמעותית בקיום החוג או במדריך. היה ובעזיבתו יש משום פגיעה בהמשך קיומו של החוג, ייגבה ממנו תשלום בגין שנת הפעילות המלאה בחוג המקורי והרישום לחוג החדש יבוצע ללא תשלום דמי רישום.

25.6. הופסקה השתתפות בשל מחלת המשתתף, הנמשכת מעל שישה שבועות רצופים, תבוצע עזיבה של החוג ובתום תקופת החלמה יוכל המשתתף לשוב לפעילות, על בסיס מקום פנוי.

25.7. החזרי כספים בגין ביטול/זיכוי יתבצעו תוך 45 ימי עסקים. בכל מקרה לא יוחזרו דמי הביטוח.

26. במקרה של שינוי אמצעי תשלום לבקשת הלקוח, המצריך משיכת המחאות של הלקוח, יחויב הלקוח בדמי חיוב בעלות השווה לגובה החיוב של חברת כיוונים ע"י הבנק.

27. מובהר כי המשתתף מאשר לכיוונים לצלם את הפעילות והמשתתפים ולעשות שימוש בצילומים אלה ע"פ שיקול דעתה וזאת לצרכי יח"צ והגברת המודעות הציבורית לפעילות המתקיימת.

28. לכיוונים שמורה הזכות להעביר ללקוחותיה דברי פרסום ועדכונים באמצעי התקשורת השונים. כולל מסרונים, דוא"ל וואטסאפ ועוד.

29. בחתימתי זו אני מאשר/ת קבלת מידע פרסומי ו/או שיווקי, מאת חברת כיוונים. כן / לא {סמן את הבחירה}

30. חשוב - המשתתף מצהיר בזאת כי אינו סובל ממגבלה רפואית ו/או נמצא בטיפול רפואי המגביל את השתתפותו בחוג.

הריני מאשר כי קראתי את התקנון המלא המופיע במלואו באתר כיוונים וחתימתי מהווה את הסכמתי לתנאים האמורים בו.

שם הלקוח _____ חתימה _____ תאריך: _____