



## תקנון רישום מרכזי קהילה | תש"פ 2019-20

- שנת הפעילות תחל ביום ראשון 01.09.2019 ותסתיים ביום שלישי 30.06.2020.
- לחוגים בהם תהיה הדרישה לפעילות גם בחודשי יולי - אוגוסט, ניתן להירשם מראש ל - 12 חודשי פעילות.
- מחירי החוגים משוקללים וכוללים ימי חופשה ומועדים המפורטים בחוברת החוגים. מובהר בזאת כי לא יבוצעו החזרי תשלומים בגין ימי חופשה.
- ניתן לשלם תשלומים חודשיים אשר לא יעלו על מספר חודשי הפעילות, עבור כל תקופת ההשתתפות ללא ריבית, באמצעות המחאות אישיות בלבד/כרטיסי אשראי/רישום טלפוני/רישום באמצעות האינטרנט.
- הנחות למספר חוגים במשפחה: 10% על החוג השני, 15% הנחה מהחוג השלישי ואילך. במקרה של רישום לשני חוגים במשפחה יותר תינתן הנחה לחוג הזול מבניהם. \* למשפחה שכולה 15% הנחה על החוג הראשון, חוג שני ושלישי עפ"י נוהל קיים. \* על סדנאות/קורסים ופעילויות על בסיס השכרת חדרים, לא תחול הנחת מספר משתתפים במשפחה ולא יתקבלו ביטולים. \* ועדת הנחות - תינתן להורה הזכות להגיש בקשה לוועדת הנחות. הועדה תדון בבקשה לאחר הצגת כל המסמכים הנדרשים. הנחיות ניתן לקבל במרכז הקהילה. \* מרכז הספורט 360 מערב, צהרונים, מעובות יום, מינוי ההיכל, דורסל ללא מדריך, שפ"מ, רון ורדי וחוגים מסובסדים אינם משתתפים ואינם נחשבים כחוג במנגנון הנחות לחוגים.
- דמי הרשמה לחוגים/משפחה - בסך 30 ₪, לא יחזרו במקרה של ביטול.
- פתיחת חוג מותנית במס' מינימום של נרשמים, מאידך, הזכות לחברה העירונית לסגור חוג מפאת מיעוט משתתפים.
- במקרה של סגירת חוג ע"י החברה מכל סיבה שהיא, יוחזרו למשתתף דמי ההשתתפות היחסיים שנותרו להמשך החוג, עד סוף שנת הפעילות.
- החברה העירונית רשאית להפסיק את פעילותו של משתתף אם לא הוסדרו בעבורו ההתחייבויות הכספיות לחברה העירונית. המשתתף יחויב לשלם את חובותיו לחברה העירונית עד תום תקופת ההשתתפות.
- מנהל/ת המרכז רשאית לשנות את זמני פעילות החוגים ומיקומם עפ"י צרכי המרכז.
- ביטול השתתפות כחוג: אם הילד/ה מעוניין/ת להפסיק השתתפות/ה כחוג, חלה חובה על ההורים למלא בכתב הוראת ביטול במזכירות המרכז. \* ניתן לבטל חוג עד סוף חודש פברואר, או חודשיים מיום ההרשמה ולקבל החזר כספי. ביטול חוג במזכירות המרכז יעשה עד ה-28 בחודש. \* חובת התשלום של דמי ההשתתפות כחוג תחול על ההורים כמלאה עבור החודש בו תימסר ההודעה על הפסקת ההשתתפות כחוג. מאידך, ניתן לעבור מחוג לחוג. אין הנהלת החברה העירונית מחויבת לאשר מעבר לחוג אחר. כל העברה תלווה בחישוב מחודש של עלות ההשתתפות. החזר כספי בגין מחלה, יאושר לאחר הצגת אישור מחלה מעל חודש ימים. \* אי השתתפות כחוג, אינה משחררת את המשתתף מתשלום מלא.
- על ההורים יחולו הוצאות ו/או עמלות הבנקים עקב החזרת המחאה/ות מכל סיבה.
- ישעור ניסיון, לתלמידים חדשים בלבד. התשלום ייכלל בעת ההרשמה במסגרת הפעילות השוטפת.
- פעילות כחוג שבוטלה בשל היעדרות מדריך תתקיים כמועד חלופי, עליו תפורסם הודעה מוקדמת במרכז הקהילה.
- מחירי החוגים כוללים הדרכה בלבד. במידת הצורך יחויבו ההורים בתשלום נוסף עבור ציוד וחומרים עפ"י צרכי החוג.
- על ההורים לאסוף את ילדם בשעת סיום החוג. הורים המאחרים בהגעה למרכז הקהילה, חייבים להודיע על כך למזכירות המרכז.
- אי הודעה אינה מחייבת את הנהלת המרכז בשמירה על הילד.
- במעמד ביצוע התשלום, נדרשת חתימה על הצהרת בריאותו של הנרשם לחוג. ברישום טלפוני: חובה להחזיר למזכירות המרכז טופס הצהרת בריאות חתום (ע"י הורה ברישום הילד/ה) המאשר כי אין מניעה רפואית, גופנית או אחרת להשתתפות הסדירה בחוגים.
- הנהלת המרכז ו/או מדריך החוג אינם אחראים על אובדן חפצים ו/או דברי ערך.
- הגני לאשר קבלת עדוניהם על פעילויות מרכז הקהילה והחברה העירונית ראש"צ, באמצעות אימייל / S.M.S ידוע לי כי באפשרותי להודיע למרכז הקהילה בכל עת על סירובי לקבל דבר פרסומת מכל סוג.
- הגני לאשר צילומי בני/בתי במהלך השתתפות/ה בפעילויות החברה העירונית, יתכן כי הצילומים ישמשו לצורך פרסומי החברה העירונית.
- נהלים, הנחיות ופרטים נוספים לנרשמים מופיעים באתר החברה העירונית לתרבות וספורט ראש"צ [www.hironit.co.il](http://www.hironit.co.il)

### לוח חופשות

ראש השנה	א-ג'	כ"ט אלול - ב' תשרי	29.9-1.10.19	ערב יום השואה*	ג'	כ"ו ניסן	20.4.20
יום כיפור	ג'-ד'	ט' תשרי - י' תשרי	8-9.10.19	ערב יום הזיכרון*	ג'	ג' אייר	27.4.20
סוכות	א'-ב'	י"ד תשרי - ט"ו תשרי	13-14.10.19	יום הזיכרון	ד'	ד' אייר	28.4.20
שמחת תורה	א'-ב'	כ"א תשרי - כ"ב תשרי	20-21.10.19	יום העצמאות	ה'	ה' אייר	29.4.20
פורים	ג'	י"ד אדר	10.3.20	ערב שבועות	ה'	ה' סיון	28.5.20
פסח - חוה"מ	ד'-ד'	י"ד ניסן - כ"א ניסן	8-15.4.20	תשעה באב	ה'	ט' אב	30.7.20

\* בימים אלו כל החוגים והפעילויות יסתיימו בשעה 19:00

### הצהרת בריאות:

מרכז קהילה \_\_\_\_\_ החוג \_\_\_\_\_

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.:	תאריך לידה:	מין: <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
שם ההורה:	ת.ז.:	נייד 1:	נייד 2:	
דוא"ל:	טלפון עבודה:			
כתובת:				
שם ביה"ס:	כיתה:	שם הגן:		

אני מצהיר בזאת כי בני/בתי אינו/ה סובלת/ת ממגבלה רפואית וכי אין הוא/היא נמצאים בטיפול רפואי המגביל את השתתפות/ה כחוג  קיימת מגבלה רפואית.

\*במידה וקיימת מגבלה רפואית חובה לצרף אישורים רפואיים המאפשרים השתתפות סדירה כחוג, לפני תחילת החוג.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_