

חוזה הרשמה

הרשמה עבור: _____

שם ופירוט: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____
כתובת מגורים: _____ מס בית _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
טלפון קווי: _____ סלולר: _____ תאריך לידה: _____

והואיל והמועמד/ת להלן מעוניין/ת להשתתף בקורס, יש למלא אחר התנאים המוצבים בטופס הרשמה זה. המועמד ישלם דמי רישום ע"ס 100 ₪ בעת ביצוע הרישום וחתימה על טופס הרשמה זה. ידוע לנרשם כי לא יוחזרו לו דמי ההרשמה ע"ס 100 ₪ במקרה של ביטול השתתפותו בקורס.

ביטול הרשמה/הפסקת לימודים

1. נרשם המבקש לבטל את השתתפותו בקורס, **חייב** להודיע זאת למזכירות המכללה לא יאוחר משבוע לפני תחילת הקורס.
2. במקרה זה הנרשם אינו מחויב בתשלום שכר הלימוד, אך דמי ההרשמה לא יוחזרו לו.
3. נרשם המודיע על ביטול השתתפותו פחות משבוע לפני תחילת הקורס יחויב לשלם את מלוא שכר הלימוד שנקבע לקורס המבוקש.
4. תלמיד אשר יפסיק את לימודיו בכל שלב שהוא, גם לאחר שעור אחד בלבד- יחויב בתשלום מלוא שכר הלימוד.
5. במקרה של שיק חוזר, יש לשלם עמלת טיפול בסך 30 ₪.
6. במקרה והנרשם הינו מתחת לגיל 18 ואינו משלם את שכר הלימוד עבור הלימוד יחויב בליווי ואף חתימה של צד ג' (גורם שלישי) בטופס והליך ההרשמה
6. סעיף 5 מותנה גם למגיעים מגופים ממשלתיים ממנים כגון: המוסד לביטוח לאומי, שיקום שכונות וכו'...

- הנני מאשר שקראתי את התנאים המפורטים לעיל.
- אנו החתומים מטה מתחייבים בזה התחייבות בלתי חוזרת, יחד ולחוד להסדיר את שכר הלימוד בקורס כפי שנקבע על ידיכם, בסך _____ ₪.

תאריך _____ חתימת המועמד _____ חתימת צד ג' _____ חתימה וחתימת המוסד _____

* הערה: ביה"ס שומר לעצמו את הזכות לבטל את הקורס אם מספר הנרשמים אינו יצדיק את קיומו, במקרה כזה דמי ההרשמה ושכר הלימוד מוחזרים במלואם.

כרטיס תלמיד

תאריך: _____

שם הקורס: _____

תמונה לצורך
זיהוי

מס' ת.ז: _____

שם משפחה: _____

שם פרטי: _____

כתובת מגורים:

רחוב: _____ ישוב/ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ - _____ טלפון נייד: _____ - _____

מין: ז' / נ' מספר שנות לימוד: _____

טופס הרשמה- פרטים אישיים

תאריך הרשמה: _____

שם פרטי	שם משפחה	מין	ת.ז.

כתובת: _____ יישוב: _____

מס' טלפון: _____ נייד: _____

השכלה: _____ תאריך לידה: _____

הרשמה עבור: _____

שכר לימוד: _____ דמי הרשמה: _____ שולם בקבלה _____

הרשמה אישית

אשראי- ויזה / ישרכארט / דיינרס/ אחר _____

נא לחייב אותי בסך: _____ עבור: (דמי רישום/ שכר לימוד)

נא לחייב אותי בסך: _____ עבור: (דמי רישום/ שכר לימוד)

פרטי בעל הכרטיס: _____ תוקף: _____

אחר: _____ סך: _____

בהצלחה

צוות המכללה!