

טופס רישום לפעילות הגמלאים לשנת 2025

שם משפחה _____ שם פרטי _____
 תאריך לידה _____ ת.ז. _____
 שם ומשפחה בן/ת הזוג _____ תאריך לידה _____ ת.ז. _____
 כתובת מלאה _____
 נייד משתתף 1 _____ / _____ נייד משתתף 2 _____ / _____
 דאר אלקטרוני _____

ת.ז.	שם בעל הכרטיס	מספר כרטיס אשראי	תוקף

מספר תשלומים	תושב שוהם	תושב חוץ	שם הפעילות	
	180 ₪	250	דמי חבר ליחיד לשנה	דמי חבר ליחיד תושב שוהם
	150 ₪ לחודש	150 ₪ לחודש		מועדון הגמלאים ליחיד
	135 ₪ לחודש	135 ₪ לחודש	מותנה ברישום שני בני הזוג	מועדון הגמלאים לבן זוג

- הפסקת הפעילות במועדון תעשה בהודעה מוקדמת למנהלת המועדון או למוקד החברה העירונית בכתב בלבד.
- לתשומת ליבכם – מכל סיבה של הודעתכם על הפסקת פעילות, דמי החבר לא יוחזרו.
- הודעות לנרשמים ישלחו בsms, במיילים ובווצאפ וחתימה ע"ג מסמך זה כמוהו כאישור לקבלת הודעות ו/או מסרונים ו/או דבר פרסומת כהגדרתנו בחוק.
- במידה וישנם שינויים בפרטי הלקוח על הלקוח לעדכן את החברה באמצעות טופס 'עדכון פרטי הלקוח' באתר החברה תחת לשונית 'שקיפות בקליק'. החברה לא תקבל עדכונים שלא באמצעות טופס זה.

הערות: _____

הנני מצהיר/ה בזאת כי קראתי את נוהלי ההרשמה, וכי הנהלים מובנים ומקובלים עלי, והנני מתחייב/ת לפעול לפיהם.

שם המשתתף/ת _____ חתימה _____