

טופס רישום לפעילות הגמלאים לשנת 2026 – יש לצרף צילום תעודת זהות

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 _____

מאשר המשך ה.קבע משנה קודמת _____

ת.ז.	שם בעל הכרטיס	מספר כרטיס אשראי	תוקף

שם הפעילות	תושב חוץ	תושב שוהם	מספר תשלומים
דמי חבר ליחיד לשנה	250	180 ₪	
דמי חבר לזוג לשנה	500	360 ₪	
מועדון הגמלאים ליחיד	150 ₪ לחודש אזור ותיק 220 ₪ - לחודש לגמלאי	ה.קבע חודשית	
מועדון הגמלאים לבן זוג	135 ₪ לחודש לבן/בת זוג (מותנה ברישום שני בני הזוג)	ה.קבע חודשית	

- 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 sms, במיילים ובווצאפ וחתימה ע"ג מסמך זה כמוהו כאישור לקבלת הודעות ו/או מסרונים ו/או דבר פרסומת כהגדרתו 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 _____