המחנה האתגרי של טוני פסח 2019

תקנון

* בכדי להבטיח את מקום של הילד/ה במחנה יש להסדיר את התשלום ולהביא את המסמך הזה מודפס עם הצהרה וחתימה של לפחות הורה אחד של הילד/ה
* כל הפעילויות מבוטחות תחת פוליסת ביטוח ייחודית הכוללת פעילות אתגרית כגון: פארק חבלים, סנפלינג, טיפוס ועוד.
* ההשתתפות בפעילות בכפוף לתקנון ההרשמה וחתימה על הצהרת בריאות (במסמך הזה) על ידי ההורים.
* לחברת טוני אדוונצ'ורס שמורה הזכות לשינויים ו/או תוספות לתכניות, בהתאם לנסיבות.
* אבידות – אין חברת טוני אדוונצ'ורס אחראית בכל צורה שהיא עבור אובדן ו/או נזק שייגרמו לפרטי הציוד האישיים.
* פתיחת המחנה מותנת במינימום נרשמים!
* מחנה אין הסעות, וההגעה עצמית
* לחברת טוני אדוונצ'ורס שמורה הזכות ונתונה הסמכות למנוע המשך השתתפותו של הקייטן במחנה אשר סיכן/ה את שלומו בטחונו ו/או סיכן את שלומם וביטחונם של המשתתפים האחרים ו/או הפר את ההוראות המקובלות לגבי השתתפותו במחנה ו/או פגע בהנאתו של קייטן אחר במחנה. בנסיבות אלו יחוייב 70% ממחיר המחנה.

הרשמה ותשלום

* ניתן לשלם בצ'ק או העברה בנקאית.
* פרטי החשבון להעברה בנקאית:
	+ טוני אדוונצורס
	+ מספר הבנק 52 - פאגי הבנק הבינלאומי
	+ סניף 180
	+ חשבון 409857101
* מדיניות ההנחות:
	+ הנחה 5% לילד שני במחנ
	הנחה 10% ללקוחות חוזרים
	+ סך כל ההנחות לילד לא יעלה על 10% הנחה בסה"כ.
	+ הנחות לבן משפחה שני ושלישי ניתנות רק מהמחיר המלא
	+ אין כפל הנחות !
* נהלי ביטול ותשלום
	+ ביטול במהלך 3 שבועות שלפני פתיחת מחזור המחנה עליו הילד/ילדה נרשם - יחויב 25% ממחיר המחנה.
	+ ביטול במהלך שבועיים שלפני פתיחת מחזור המחנה עליו הילד/ילדה נרשם - יחויב 50% ממחיר המחנה. הודעה
	+ על ביטול השתתפות במהלך השבוע שלפני פתיחת המחזור- אין החזר!
	+ ילד\ה שהחסירו ימי מחנה מפאת מחלה לא יקבלו החזר כספי!

מנכ"ל חברת טוני אדוונצ'ורס

אנטון לבנוב

הצהרה

נא לחתום מול כל משפט:

* בני\בתי יצולם במהלך המחנה ותמונותיו תועלינה לאתר הבית של חברת טוני אדוונצ'ורס ודף הפייסבוק של טוני אדוונצ'ורס
* הנני מאשר כי לבני/בתי אין מגבלות רפואיות המונעות ממנו להשתתף בכל פעילויות המחנה, כולל פעילות גופנית, טיולים ומשחקים. במידה וקיימות מגבלות, יש להמציא אישור מרופא המאשר השתתפות בפעילויות המחנה
* הנני מאשר לבני/בתי להשתתף בכל פעילויות המחנה לרבות הפעלות ספורט אתגרי ואטרקציות אחרות
* הנני מאשר כי לבני/בתי אין רגישויות למזון. במידה ויש רגישות למזון, יש לציין זאת בהערות ולעדכן את הנהלת חברת טוני אדוונצ'ורס
* קראתי את תקנון המחנה, הינני מסכים לתנאיו. אני מאשר שהפרטים בטופס זה נכונים

## תאריך ההרשמה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## מחזור המחנה (תאריכים): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## פרטי הילד/ה:

שם הילד/ה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המשפחה של הילד/ה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גיל של הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת של הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## פרטי ההורים של הילד/ה

שם האב:\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון של האב: \_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל של האב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון של האם:\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל של האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bottom of Form