

תאריך _____

פקס מתנ"ס: 03-5364840

טופס ביטול חוג / פעילות של המתנ"ס

(למילוי ע"י הלקוח)

שם המשתתף: _____ כתובת: _____

טלפון: _____

מבקש לבטל חוג/פעילות: _____

הסיבה להפסקת השתתפות: _____

החייב מתבצע עד תום החודש בו בוצע הביטול, ניתן להמשיך ולהגיע לחוג עד לסוף החודש. הכספים יוחזרו תוך 14 ימי עסקים בהתאם לתקנון.

שם ההורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

המלצת הרכז (למילוי ע"י הרכז)

תאריך תחילת השתתפות _____ תאריך הפסקת השתתפות: _____

סה"כ שולם _____ ש.

סכום ההחזר/זיכוי: _____ ש.

סיכום שיחה עם הלקוח: _____

חתימת הרכז: _____

החלטת מנהלת מתנ"ס (למילוי ע"י מנהלת מתנ"ס)

חתימת מנהל המתנ"ס: _____

החלטה: _____