



## טופס הרשמה להשתלמות – אילת 2016

### יש למלא את טופס במלואו ולשלוח לפקס – 08-9523823

1. הנני מבקש להצטרף להשתלמות באילת במלון: "ספורט אילת" – על בסיס הכל כלול.

שם ומשפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מס' עובד \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_ אגף \_\_\_\_\_ מחלקה/מתקן \_\_\_\_\_

2. מועד ההשתלמות המבוקש: (לבחירה שתי העדפות)

מחזור ראשון – 25-27.2.2016

מחזור שני – 3-5.3.2016

מחזור שלישי 10-12.3.2016

מחזור רביעי 17-19.3.2016

**בכפוף לאישור מנהל ישיר ומשאבי אנוש**

3. בחר את סוג החדר:

עובד בחדר זוגי ( עם עובד נוסף) – 400 ₪

זוג בחדר סטנדרט – 1,300 ₪ (עובד וילד נחשב כזוג)

זוג + תינוק (0-2) בחדר סטנדרט – 1,300 ₪

זוג בחדר + ילד (2-12) בחדר הורים – 1,750 ₪

זוג + 2 ילדים (2-12) בחדר סטודיו – 2,480 ₪

זוג + 2 ילדים (2-12) + תינוק (0-2) - בחדר משפחה – 2,640 ₪

2 ילדים (2-12) בחדר נפרד עם דלת מקשרת – 1,350 ₪

3 ילדים (2-12) בחדר נפרד עם דלת מקשרת – 1,700 ₪

2 ילדים בגילאים 12-18 בחדר נפרד - 1,650 ₪

3 ילדים בגילאים 12-18 בחדר נפרד – 2,350 ₪

3 מבוגרים בחדר זלקס (עובד + 2 מבוגרים) – 2,200 ₪

3 מבוגרים + תינוק בחדר זלקס (עובד + 2 מבוגרים) – 2,200 ₪

עובד בחדר יחיד – 1,260 ₪

4. הנני מבקש לצרף להשתלמות (מלבד העובד/ת) - בחר:

שם בן/ת זוג או המלווה \_\_\_\_\_

עובד נוסף, שם \_\_\_\_\_

5. תוספת ילדים

א. תינוקות עד גיל 2

שם	תאריך לידה	גיל



**ב. ילדים בגיל 2-12**

שם	תאריך לידה	גיל

**ג. ילדים בגיל 12-21 (כל ילד מעל גיל 12 נחשב כאדם בוגר):**

שם	תאריך לידה	גיל

**הסעות לאילת:**

מעוניין בהסעה לאילת:

מקום איסוף (סמן בעיגול) חיפה / ראשון לציון **סה"כ נוסעים** \_\_\_\_\_

**עלות הסעה 30 ₪ לראש**

אגיע בכוחות עצמי

**שומרי שבת:**

לא  כן  מבקש \_\_\_\_\_ מנות גלאט

**סה"כ לתשלום** (לפני הנחה נוספת לזכאים חברי הסתדרות): \_\_\_\_\_ ₪

(חדרים + הסעות)

**אופן התשלום:**

מהשכר \_\_\_\_\_ מס' תשלומים 1 / 2 / 3 \_\_\_\_\_

באמצעות כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_ מס' תשלומים 1 / 2 / 3 \_\_\_\_\_

מס' כרטיס \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CV (3 ספרות בגב הכרטיס) \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_



## תקנון רישום

1. הרישום יתבצע באופן מקוון דרך אתר האינטרנט או לאחר מילוי טופס הרשמה ושליחתו לפקס 08-9523843. הזמנה תחשב מאושרת רק לאחר קבלת אישור בכתב מהאגודה.
2. כל עמית שהועבר בגינו מלוא דמי חבר על ידי המעסיק עד מועד ביצוע ההזמנה זכאי לסבסוד האגודה. חברי עמותה שדמי החבר שולמו עבורם על פי חלקיות המשרה, זכאים לסבסוד יחסי בה. הזכות להשתתף בסמינר ניתנת למימוש עד סוף שנת הזכאות בלבד. עמית אשר לא מימש את זכאותו בשנה החולפת יעמדו לרשותו 50% נוספים בשנה שלאחר מכן.
3. המועד האחרון לרישום ומשלוח הטפסים הינו 14 יום לפני הסמינר.
4. חובה להציג תעודת זהות בעת קבלת החדרים במלון. עמיתים אשר יגיעו ללא תעודת זהות בעת קבלת חדרים יחויבו במחיר ללא סבסוד העמותה. יובהר כי קבלת החדרים תתאפשר בעת הגעת שני עמיתים לחדר בלבד. עמית אשר יגיע בגפו יחויב בהשאת עירבון עד להגעת והצגת ת.ז של העמית הנוסף לחדר.
5. כניסה לחדרים החל מהשעה 15:00, שעת פינוי החדרים עד 10:00 אלא אם יצוין במפורש אחרת.
6. הנרשמים לסמינר מצהירים בחתימתם להלן, כי ידועה להם ומוטלת עליהם חובת ההשתתפות בכל אחת מההרצאות או הסדנאות שניתנו בסמינר. אי השתתפות העמית באחת או בחלק מההרצאות, מקנה זכות לעמותה לקידום מקצועי למנוע השתתפות בסמינרים עתידיים ו/או לנקוט בצעדים אחרים.
7. נושאי הסמינרים ידועים מראש. האגודה משאירה לעצמה את הזכות לשנות את נושא הסמינר במידת הצורך.
8. חל איסור מוחלט להעברת זכות ההשתתפות לעמית או כל אדם אחר.
9. מספר המקומות מוגבל ולכן ההרשמה הינה על בסיס "כל הקודם זוכה".
10. קיום הסמינר מותנה במספר מינימלי של משתתפים. במקרה של מספר משתתפים נמוך יותר, תהיה רשאית האגודה לבצע שינויים לפי שיקוליה.
11. במקרה של ביטול ההשתתפות בכל מועד לאחר ביצוע ההזמנה, יגבו דמי טיפול בסך 100 ₪ להזמנה. במידה והביטול יחול בתקופה הקצרה מ-14 יום, יגבו דמי ביטול שיקבעו בהתאם לנהלי המלון.
12. בכל מקרה בו לא פרע העמית את מלוא חובו בגין הסמינר מכל סיבה, לרבות דמי ביטול, יתאפשר לאגודה לקזז את החוב האמור מדמי החבר המועברים בגינו.
13. העמיתים אחראים להסדיר את נושא היעדרותם מהעבודה, על פי הנהלים הנהוגים במקום עבודתם.
14. המחירים הינם לאדם לחדר זוגי. תוספת תשלום לאדם יחיד בחדר עומדת על 90% ממחיר של חדר זוגי.
15. ההשתתפות בהרצאות בלבד הולט בלבד. לא תורשה כניסת ילדים להרצאות.
16. חברי עמותה שיצאו לסמינר וכבר ניצלו את סבסוד העמותה יחויבו במחיר מלווה ובתנאי שנעשתה עבורם הזמנה מראש.
17. העמותה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את מועד הסמינרים ותוכנם.
18. תשלום דמי הביטוח יבוצע על ידי העמיתים ישירות למלון ובאחריות המלון.

**אני מצהיר/ה כי קראתי את תקנון הרישום וכי ידוע לי כי החיוב יתבצע בהתאם לתנאים האמורים, ידוע לי כי במידה ואערך שינויים אשר כרוכים בתוספת תשלום בהזמנה - אחויב בעלותם.**

### חתימה

**הנני מצהיר/ה כי כל הנתונים הרשומים לעיל נכונים.**

חתימת העובד/ת

שם העובד/ת

תאריך

מרכז מידע: \*8882