

טופס בקשה לרישום מחנה קיץ – קו לחיים
23-28/7/2019

הורים יקרים/ות שלום רב,

לפניכם טופס רישום למחנה קיץ של עמותת קו לחיים אשר יתקיים בין התאריכים 23.7.19-28.7.19.
הרישום מסתיים בתאריך 1.7.19 - מספר המקומות מוגבל!

נא למלא את כל הפרטים במלואם

פרטי הילד/ה: _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ ת. לידה: ____/____/____

גיל _____ כתובת: _____ רח' _____ מס' בית _____ עיר _____
מייל: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____ מידת חולצה: _____
סניף: _____

סוג חינוך(רגיל/ מיוחד): _____ סוג ניידות: כיסא ממונע / כיסא גלגלים / הליכון / קביים / עצמאי
מצב רפואי: CP, ניוון שרירים, אחר _____

תרופות: לציון מינונים _____

האם הכסא מתקפל? _____

תשלום

עלות ההשתתפות במחנה: 650 ₪ (ניתן לפרוס עד 3 תשלומים – מותנה במועד ביצוע ההרשמה).

קבלה ע"ש: _____
כתובת: _____ עיר: _____
טלפון: _____ - 0 _____

פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז.: _____
מס' כרטיס: _____ תוקף: ____/____
שם ההורה: _____ טל': _____ חתימה: _____ תאריך: _____