

טופס ביטול / העברה / הקפאה לחוג

אני החתום מטה, שם מלא: _____ טלפון נייד: _____

☺ מבקש/ת **לבטל** ל: _____ את החוג: _____

☺ מבקש/ת **להעביר** את: _____ מחוג: _____ לחוג: _____

☺ מבקש/ת **להקפיא** ל: _____ את החוג: _____

מתאריך: _____ עד תאריך: _____

סיבת ביטול / עברה / הקפאה: _____

תאריך _____ חתימה: _____

יש לשלוח טופס זה עד ה-25 לחודש.
הזיכוי יינתן מה-1 לחודש העוקב.
לא יוחזרו כספים בגין השתתפות חלקית ולא יינתן החזר רטרואקטיבי.
ניתן לבטל / להעביר חוג עד לתאריך 31.3.2021

יש לוודא קבלת הטופס במזכירות המרכז הקהילתי

אישור המרכז: _____

