# המרכז הירושלמי לאומנויות הבמה

עמותה בישראל # המרכז הירושלמי לאומניות הבמה 580624708

## טופס רישום:

שם התלמידה/ות _____

גיל (גילאים):_____תאריך/י לידה _____

:

כתובת:_____

אימייל:_____

פלא/ טל# : _____ _____

הדרך הנגישה ביותר לתקשר אתכם (נא להקיף אחד): #בית #פלא אמייל פתק הנשלח עם התלמידה

**טופס המאשר את ההשתתפות בפעילויות המרכז ומנשל את המרכז מאחריות על הנגרם כתוצאה מהפעילויות:**

אני,_____(השם שלך) מאשר/ת ־לביתי/בנותי _____(שם הבת) להשתתף בחוגי "המרכז הירושלמי לאומנויות הבמה"

הנני מאשר/ת שאני מודעת לסוג הפיעלות בה תשתתף ביתי ושאין לה מגבלה גופנית המונעת ממנה כשירות לפעילות זו.

אני מודע/ת לכך שזו אחריותי להתייעץ עם רופא המשפחה על כשירותה לפעילות מסוג זה,ואין למרכז או ולצוות שלו שום אחריות בהחלטה זו

בהבנה ובהסכמה שלי בהשתתפות הבת במרכז הירושלמי לאומנויות הבמה, הנני מאשר/ת בשמי ובשם ביתי – ופוטר/ת את המרכז הירושלמי לאומנויות הבמה מכל תביעה, נזק או חבלה שנגרמים במהלך הלמידה או השהות במרכז לאומנויות הבמה כולל אחריות על נזק גופני העלול להגרם כתוצאה מהשתתפות בפעילויות המרכז. הנני לוקח/ת על עצמי כל אחריות על נזקים / חבלה כולל כל הסיכונים הסבירים להיות קשורים לפעילות זו

אני מבין/ה שהמרכז אינו אחראית על ילדתי/ ילדים שתחת פיקוחי ששוהים ללא השגחה בשטח הסטודיו ומסביבו. צוות המרכז ישגיח על הבת אך ורק בזמן של הפעילות על פי השעות שנקבעו לפעילות

הנני מבין/ה שהמרכז אינו אחראי על רכוש פרטי הנאבד או הניזוק בזמן שאני או ביתי נמצאות בסטודיו של "המרכז הירושלמי לאומנויות הבמה".

חתימתי מהווה הוכחה להסכמתי לכל התנאים ,וויתורים הכלולים הנזכרים לעיל.

קראתי, הבנתי והסכמתי לכל מדיניות 2020-2021 ביחס להשתתפותה של בתי במרכז הירושלמי לאומנויות הבמה.

חתימתי היא הוכחה על הסכמתי לכל התנאים,

_____ _____

חתימת ההורה או האפוטרופוס של המשתתפת תאריך

_____

שם ההורה או האפוטרופוס של המשתתפת

rachel factor

dance and inspiration

רח' ששת הימים 44 ירושלים, ישראל

טלפון: 058-322-3744/02-5490343 דואר אלקטרוני JCPA5776@GMAIL.COM: