



קפיץ קפול בע"מ



המרכז להתעמלות מכשירים לבנות

מאמנת תהילה פרנקל – מוסמכת מכון וינגייט

שאול אביגור 36, ירושלים 93122. טל': 0-7788-4-7788. פלאפון: 0505-778899. פקס': 077-5008798

tehila@gymnastics.co.il

www.kapitzy-kapuz.co.il

www.gymnastics.co.il

6/18

בס"ד, תמוז תשע"ח.

להורים שלום,

אני שמחה להודיע על פתיחת החוג להתעמלות קרקע ומכשירים לבנים לשנת תשע"ט – סניף קטמון.

למען בטחון בנים, אבקש ללוות אותם עד לאולם עצמו וחזרה מהאולם, אין לי שליטה על המתרחש מחוץ לאולם ההתעמלות.

הפעילות מתקיימת במשך 10 חודשים. מספטמבר עד סוף יוני.

החוג יתקיים בימי שני וחמישי, החל מיום שני, כ"ג אלול תשע"ח (3/9). הפעילות תסתיים ביום שני, כ"א בסיון תשע"ט (24/6).

שעות הפעילות 16:15-17:00

הקבוצות יחולקו לפי גיל ורמה

אישור רפואי - חובה להביא אישור רפואי כבר לשיעור הראשון (האישור מצורף - יש להחתים את רופא המשפחה על האישור). לא יתאפשר להתעמל אפילו בשיעור הראשון ללא אישור רפואי. ניתן לשלוח את האישור בפקס, או בדוא"ל.

מתעמל שנקלט ב-קפיץ קפול אישור רופא בעבר, זקוק להצהרת בריאות על ידי ההורים בלבד!

ארועים במהלך השנה - יום אמהות ובנים, יום אבות ובנים, ארוע סיום שנה - תאריכים במהלך השנה.

תשלום - התשלום יבוצע השנה בכרטיס אשראי בלבד, דרך אתר האינטרנט.

המעונינים לשלם בשיקים - ניתן לשלם בעד שני שיקים את כל התשלום השנתי (אחד מידי, ואחד ל-1/2/19).

ניתן להפקיד ישירות לחשבון הבנק (בכל סניף של בנק לאומי, או דרך האינטרנט) - יש לבצע את ההעברה לחשבון: 10-797-3682665, ולשלוח בפקס' או בדוא"ל את אישור התשלום - על מנת שנדע מי שילם.

המחיר **השנתי** למתעמל אחת הינו 3,050 ₪ (כולל 200 ₪ דמי הרשמה), לשני מתעמלים 5,920 ₪ (כולל 400 ₪ דמי הרשמה), לשלושה מתעמלים 8,610 ₪ (כולל 600 ₪ דמי הרשמה), ולכל מתעמל נוסף (מעבר ל-3 ממשפחה אחת) 2,500 ₪ (כולל 200 ₪ דמי הרשמה).

דמי הרשמה לא מוחזרים בכל מקרה!

שיעור נסיון - מחוייב בתשלום, אלא אם כן, המתעמל לא ממשיך מעבר לשיעור זה.

המחירים כוללים מס ערך מוסף בכל שיעור שיקבע (בטווח 15-19%). חשבונית מס/קבלה מונפקת מדי חודש, עם ביצוע הגבייה.

החזר תשלום - התשלום הוא שנתי, במידה ומתעמל פורש מהחוג, בבקשה לידע אותי בטל' 0505-778899, ולאחר מכן יש להודיע **בדוא"ל** (sec@gymnastics.co.il), לפני הראשון לחודש הלועזי. בכל מקרה החיוב הינו עד סוף החודש בו נשלחה ההודעה בדוא"ל. (ללא חישוב שיעורים בפועל).

חשובים באשראי שבוצעו בתשלומים ימשכו עד תומם, והחזר יועבר לחשבון הבנק. בבקשה לצרף להודעת הדוא"ל, מספר חשבון בנק להחזר. החזר תשלום שבוצע באשראי מכל סיבה שהיא, יהיה לאחר ניכוי עמלת ביטול ועמלת סליקה (נכון להיום כ-3%-2.34%).

מתעמל שפורש לאחר תחילת חודש פברואר ימשיך לשלם עד סוף שנת הפעילות.

נא לוודא שהמתעמלים מגיעים לכל שיעור עם תיק (למניעת אבידות), ובקבוק מים.

אני מדגיש כי אין ל-קפיץ קפול כל אחריות על חפצים אישיים, (גניבה, אובדן או נזק) - והביטוח איננו מכסה חפצים אישיים. דברים אלו

אמורים גם לגבי משקפי ראייה, ולכן על המתעמלים לנהוג במשקפיים משנה זהירות.

אישור רפואי

אני מכיר רפואית את: _____ ת"ז: _____, ובדקתי אותו ומצאתי אותו כשיר לפעילות של התעמלות קרקע ומכשירים.



תאריך: _____ חתימה וחותמת הרופא: _____



קפיץ קפיץ בע"מ



המרכז להתעמלות מכשירים לבנות

מאמנת תהילה פרנקל – מוסמכת מכון וינגייט

שאל אביגור 36, ירושלים 93122. טל': 07788-4-7788. פלאפון: 0505-778899. פקס: 077-5008798

tehila@gymnastics.co.il

www.kafit-kafit.co.il

www.gymnastics.co.il

ח.פ 514375781

מתעמל אחד	שני מתעמלים	שלושה מתעמלים	כל מתעמל מעבר ל-3
3,050	5,920	8,610	2,500 נוספים
הסכומים כוללים דמי הרשמה והוצאות שוטפות 200 ש"ח לכל מתעמלת חד פעמי.			
תלבושת חובה: בגד גוף בנים, עם מכנס קצר – ניתן לרכוש בללושקה, בקניון מלחה.			
במידה ויש גם אחיות מתעמלות, המחירים לבנות לפי טבלת מחירי בנות.			
הבן הראשון מקבל 5% הנחה מהמחיר לבנים (ללא דמי הרשמה), הבן השני 10% הנחה מהמחיר לבנים (ללא דמי הרשמה). כל בן נוסף 20% הנחה ממחיר הבנים ללא דמי הרשמה.			
אין הנחה על דמי ההרשמה.			
מתעמל (יחיד במשפחה) המתחיל לאחר 1/9/18, יקבל 39 ש"ח החזר עבור כל אימון שהתקיים עד שהצטרף. לדוגמה, מתעמל יחיד במשפחה שהצטרף ב-4/10/18 – הפסיד 5 אימונים שהתקיימו (אין חיוב על חגים), יקבל החזר של 195 ש"ח (5 x 39) – סה"כ 2,855 ש"ח לשנה (כולל דמי הרשמה).			
מתעמל שיש לו אחות, יקבל החזר בניכוי האחוזים הרשומים מעלה (5%, 10%, 20% מ-39 ש"ח).			
מודגש כי התחשיב הינו שנתי, ומחושב לשיעורים בפועל, ולא לפי חישוב חודשי.			
המתחילים באיחור, וכן מספר בנים במשפחה, מוזמנים לעיין בדף ההסבר המפורט, ובטבלה המפורטת של תאריך התחלה. הדף נמצא באתר האינטרנט: www.gymnastics.co.il			

לא ניתן החזר בגין העדרות במהלך השנה.

קשר בזמן חרום - בזמן השיעורים, ניתן במקרה **חרום**, להתקשר לפלאפון 0505-778899. אנא עשו בו שימוש מושכל, על מנת לא להפריע לרצף השיעור.

בגדי גוף – בגד גוף ומכנס קצר, אחיד לכל המתעמלים. את הבגד, ניתן יהיה לרכוש ב"ללושקה", קניון מלחה, ירושלים. כדאי להתקשר ליועץ מ"ללושקה" בטל' 050-6284104 לפני ההגעה לחנות לוודא שישנו בגד גוף במידה של הבן במלאי. אני ממליצה להזמין בגד במידה מעט גדולה, היות והבגדים יחסית קטנים, והבנים גדלים במהלך השנה.

מטעמי בטיחות גם לא ניתן ללבוש חולצות או גופיות מעל בגד הגוף אלא רק מתחתיו.
נעלים - בהתעמלות קרקע, מתעמלים יחפים.

תאריכים בהם לא יתקיים החוג:

- | | |
|---|---|
| יום שני, י' בניסן תשע"ט (15/4) – ערב פסח. | יום שני, א' בתשרי תשע"ט (10/9) – ראש השנה. |
| יום חמישי, י"ג בניסן תשע"ט (18/4) – ערב פסח. | יום שני, ט"ו בתשרי תשע"ט (24/9) – סוכות |
| יום שני, י"ז בניסן תשע"ט (22/4) – חוהמ"פ. | יום חמישי, י"ח בתשרי תשע"ט (27/9) – חוהמ"ס. |
| יום חמישי, כ' בניסן תשע"ט (25/4) – שביעי של פסח. | יום שני, כ"ב בתשרי תשע"ט (1/10) – שמיני עצרת. |
| יום חמישי, ד' באייר תשע"ט (9/5) – יום העצמאות. | יום שני, כ"ה בכסלו תשע"ט (3/12) – חנוכה. |
| יום שני, ז' בסיון תשע"ט (10/6) – אסרו חג שבועות. | יום חמישי, כ"ח בכסלו תשע"ט (6/12) – חנוכה. |
| יום חמישי, כ"ד סיוון תשע"ט (27/6) – אולם לא פנוי. | יום חמישי, י"ד באדר ב' תשע"ט (21/3) – פורים. |

ימים אשר יורד בהם שלג לאחר השעה 14:00 בצהריים, או שהלימודים בירושלים בוטלו בשל שלג.

במקרה שלג – הודעה תמסר במענה קולי 07788-4-7788, ובאתר האינטרנט: www.gymnastics.co.il.

שינויים בשעות הפעילות:

מספר פעמים במהלך השנה, עקב דרישת בעלי האולם, יתכן והפעילות תתקיים באולם הפנימי של בית הספר ולא באולם עצמו, יתכן גם שינוי ביום ושעת הפעילות באותם אימונים.

במידה וישנן שאלות נוספות אשמח לשוחח עמכם (0505-778899),

בברכה,

תהילה פרנקל

למתעמלים שנקלט ב-קפיץ קפיץ אישור רופא בעבר

ניתן לחתום על הצהרת הורה במקום אישור רופא

הצהרת הורים

אני ההורה של: _____ ת"ז: _____, תאריך לידה: _____, מצהירה בזאת כי בני בריא לחלוטין, ולא חל שינוי במצבו הבריאותי מאז אישור הרופא בעבר. ידוע לי כי על בעיית בריאות יש לדווח, ולהביא אישור רופא להמשך הפעילות.

שם וחתימת ההורים: _____

תאריך: _____

