



קפיץ קפיץ בע"מ

המרכז להתעמלות מכשירים לבנות

מאמנת תהילה פרנקל – מוסמכת מכון וינגייט

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

tehila@gymnastics.co.il

www.kafit-kafit.com

www.gymnastics.co.il

בס"ד,

ניתן להרשם ישירות באתר: <http://gymnastics.co.il/>

טופס הרשמה לפעילות "קפיץ קפיץ" – שנת פעילות תשע"ב

התעמלות מכשירים לבנות, מגן חובה עד כתה י"ב, בקבוצות לפי גיל ורמה סניף "תלפיות".

אבקש לרשום את:

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

לפעילות בשנת הלימודים תשע"ב באולם בי"ס המסורתי (ימי שני וחמישי, החל מהשעה 17:00).

התעמלות מכשירים לבנות, מגן חובה עד כתה י"ב, בקבוצות לפי גיל ורמה סניף "קרית משה".

אבקש לרשום את:

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

לפעילות בשנת הלימודים תשע"ב באולם "בית חינוך עוורים". (ימי שני וחמישי, החל מהשעה 16:00)

התעמלות מכשירים לבנות, מכיתה א' עד כתה יב', בקבוצות לפי גיל ורמה סניף "חומת שמואל".

אבקש לרשום את:

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

בתי _____ העולה לכתה _____ בבית ספר _____ תאריך לידה _____ סלולאר: _____

לפעילות בשנת הלימודים תשע"ב באולם הספורט של המתנ"ס. (ימי פעילות ימסרו בהמשך)

שמות ההורים: _____, שם משפחה: _____.

כתובת: _____

טלפונים וטל' סלולריים-בית: _____ אם: _____ אב: _____

כתובת דוא"ל: _____

מילוי כתובת הדוא"ל מהוה אישור לשליחת מידע על פעילות קפיץ קפיץ.

אנו עוברים להעברת הודעות בדוא"ל בלבד.

הערות: _____

חתימה

תאריך