

הצהרת בריאות

לאחר עיון מעמיק בתוכנית הטיולים/סיורים לשנת תשע"ט, הנני מאשר/ת כי מצב בריאותי מאפשר השתתפותי בכל אחד מהטיולים/סיורים.

כמו-כן, הנני מאשר/ת שהבנתי את פרטי תוכנית הפעילות, רמות הקושי והמאמצים הנדרשים.

במידה ויחול שינוי במצב בריאותי, הנני מתחייב/ת ליידע את המתנ"ס מיידית.

בנוסף, ידוע לי כי המתנ"ס אינו אחראי על תאונות אישיות במהלך הטיול/סיור.

נוהל ביטול טיולים

1. ביטול רישום עד חודש לפני צאתו-החזר מלא.
2. ביטול רישום פחות מחודש מתאריך הטיול-50 ש"דמי ביטול.
3. ביטול רישום פחות משבועיים מתאריך הטיול-החזר של 50%.
4. ביטול רישום פחות מ-48 שעות לפני הטיול-חיוב מלא.

חתימה

תאריך