**מילדות אל בגרות: חוגגים בר ובת מצווה בשביל**

**בהדרכת שגיא סנדרוביץ**

1. היקף הקורס – הקורס יכלול 10 ימי פעילות. 6 טיולים חד יומיים ושני טיולים דו- יומיים
2. הקורס מתנייד ברכבים פרטיים. בראשית כל טיול תיערך הקפצת רכבים
3. **מועד הקורס** - הקורס יערך ביום ו' במרבית הטיולים, התוכנית תתחיל לאחר סוכות (חודש חשוון) ותסתיים עד סוף יוני.
4. הסיורים יכללו מסלולים רגליים בדרגת קושי בינונית (8-12 ק"מ ביום).

## עלות הקורס (כולל דמי הרשמה והשתתפות): 1300 למטייל יחיד ₪, 2400 לשני מטיילים.

## העלות כוללת: הדרכה, כניסה לחניוני הלינה (קמפינג), כניסה לאתרי רשות הטבע והגנים. העלות לא כוללת: כלכלה. בטיולים הדו- יומיים נתארגן כולנו על הבאת מצרכים ובישול משותף חוויתי. בלינות השטח יש להביא אוהלים, שקי שינה וציוד לינה.

## דמי הרשמה לקורס - 150 ₪ למטייל- חלק מעלות הקורס (דמי ההרשמה לא יוחזרו במקרה של ביטול ההשתתפות בקורס).

## תינתן אפשרות לפרוס את התשלום ל3 תשלומים בעת הרישום לקורס.

## ההרשמה לקורס על בסיס כל הקודם זוכה.

1. תינתן אפשרות לאורחים להצטרף לסיורים בתשלום על בסיס מקום פנוי במחיר של 115 ₪ ₪ לסיור.
2. **המשתתפים אשר יפסידו סיורים יוכלו להשתתף (ללא עלות) בכל תוכניות בית ספר שדה בשנת תש"פ (בעלות זהה), יום תמורת יום או באירוח באמצע שבוע על בסיס מקום פנוי של בית הארחה בתנאי שהודיעו מראש לבית ספר שדה (למשרדים בלבד! אין להודיע למדריכים) לפחות שלושה ימי עבודה, על ביטול ההשתתפות**. **ההשתתפות בסיור ההשלמה או באירוח היא על בסיס מקום פנוי (ז"א ניתן יהיה להצטרף לסיור ההשלמה רק מ-48 שעות לפני הסיור במידה ונשאר מקום).**
3. **נוהל ביטול הרשמה**: עד 50 יום לפני תחילת ההשתלמות – יגבו דמי הרשמה, מ- 50 יום לפני תחילת ההשתלמות ועד המפגש הראשון (כולל) – נגבה את דמי ההרשמה (מקדמה) + 15% משכר הלימוד, מהמפגש השני ואילך – אין החזר כספי.

תאריך הרשמה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס הרשמה מילדות לבגרות תש"ף**

# שם פרטי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת לידה:\_\_\_\_ מין: זכר/נקבה

כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ד: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד:\_\_\_\_\_\_\_\_

## טלפון בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(אם אין ברשותך כתובת דואר אלקטרוני אנא ציין זאת)

שם המשתתף הנוסף (ילד/ נכד):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_ מין: זכר/נקבה

**מצב בריאותי:** האם מצב בריאותך מאפשר הליכה בדרגת קושי בינונית (8-12 ק"מ בתוואי שטח משתנה)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יש למלא את הצהרת הבריאות המצורפת. **ללא מילוי הצהרת הבריאות לא נוכל לסיים את ההרשמה.**

האם את/ה השתתפת בעבר בפעילויות של בית ספר שדה כפר עציון: כן/ לא

כיצד שמעת על הקורס (למצטרפים חדשים): פרסום במקור ראשון / פרסום ב-בשבע / פרסום על לוחות מודעות / דוא"ל / פרסום בפייסבוק / אתר אינטרנט של בי"ס שדה / אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**עלות המסע:**

דמי הרשמה- 150 ש"ח (דמי ההרשמה לא יוחזרו בכל מקרה של ביטול השתתפות במסע)

עלות- 1300 ₪ ליחיד / 2400 ₪ לשני מטיילים.

ניתן לשלם בכרטיס אשראי בלבד

ניתן לשלם עד 8 תשלומים

סוג הכרטיס: ויזה / ישראכרט / לאומי כארד / מסטרקרד

מס' כרטיס:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

תוקף: \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תשלומים: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8

אני מאשר/ת את נוהל הביטולים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בברכה,

בית ספר שדה כפר עציון

**הצהרת בריאות**

אני החתום מטה-

שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שנת לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצהיר כי אין לי מגבלה בריאותית המונעת ממני לטייל בטיול 'מילדות לבגרות' עם בית ספר שדה כפר עציון.

אני מודע לכך כי הטיול כרוך בהליכה של עד 12 ק"מ ליום, במתווה שטח משתנה.

אני מסכים כי במידה וישנם מגבלות בריאותיות שאיננה מדווח עליהן בית ספר שדה כפר עציון לא יישא בשום נזק, ישיר או עקיף, שייגרם לי בשל כך.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_