

**תנאי הרשמה לקורסים.****אופן הרשמה:**

□ באמצעות פקס: 02-9998022

□ באמצעות דוא"ל – moresheta@gmail.com

אופן התשלום:

❖ בכרטיס אשראי: עפ"י מס' התשלומים שנקבעו לכל קורס.

❖ בהמחאה/המחאות: בתשלום אחד או בפריסת תשלומים שווים עד למספר התשלומים שנקבע בקורס.

תאריך ההמחאה הראשונה יהיה לשבוע לפני תחילת הקורס. תאריך ההמחאה האחרונה בכל מקרה לא יאוחר מיום עשירי לפני מועד סיום הקורס. את ההמחאות יש לצרף לטפסי ההרשמה. בכל מקרה, תלמיד שלא סיים את הסדרי התשלומים לא יוכל לקבל תעודת סיום ולא יוגש למבחני ההסמכה.

נהלי החזרי תשלום עבור ביטול קורס מצד הסטודנט:

❖ לפני פתיחת הקורס יוחזר 100% משכר הלימוד.

❖ אחרי מפגש ראשון 75% משכר הלימוד.

❖ אחרי מפגש שני יוחזר 50% משכר הלימוד.

❖ מהמפגש השלישי ואילך אין החזרי תשלום.

דגשים והארות:

1. דמי הרשמה לכל הקורסים יחוייבו מיד עם קבלת טפסי הרשמה חתומים. דמי ההרשמה אינם מוחזרים במקרה של ביטול מצד הלומד.
2. ביטול הרשמה יוגש בכתב בלבד למחלקה רישום בפקס- 02-9998022 לא יתקבלו הודעות ביטול טלפוניות!! החזר שכר לימוד יבוצע תוך 60 יום. המועד הקובע להחזר שכר לימוד הינו מועד קבלת הביטול בכתב (ביטול לימודים כרוך בדמי טיפול בסך 100 ש"ח).
3. בהרשמה לקורסים או לפעילויות, התלמיד מקבל על עצמו את האחריות להגיע לכל מפגשים או הפעילויות. במקרה שתלמיד לא הגיע לפעילות אחת או יותר, אין המכון מחויב לספק לו פיצוי – כספי או סעד אחר, מעבר למפורט בנוהל ביטול הרשמה.

אי-פתיחת קורס ו/או הפסקת השתתפות מצד מכון מורשת אבות

הנהלת המכון שומרת לעצמה את הזכות שלא לפתוח קורס עקב מיעוט נרשמים, או מכל סיבה אחרת. במקרים כאלו יוחזר לנרשם מלוא דמי ההרשמה ושכר הלימוד ששולם ולחילופין, יוכל הנרשם להצטרף לקורס אחר ע"פ בחירתו.

הצהרה והתחייבות:

אני הח"מ מאשר כי קראתי את התקנון ותשלום שכר לימוד של היחידה ללימודי חוץ, וחתמתי כאן מהווה אישור הסכמה להצהרה זו:

תאריך

חתימה

שם ומשפחה



טופס הרשמה לקורסים.

פרטים אישים של התלמיד:

שם משפחה _____ : שם פרטי: _____
ת.ז. _____ : תאריך לידה לועזי _____ / _____ / _____ :
כתובת _____ : ישוב _____ :
מיקוד _____ : טלפון בבית _____ : טלפון נייד _____ :
דוא"ל: _____ : הגעת אלינו באמצעות _____ :

פרטי הבקשה:

אני מעוניין/ת להירשם לקורס _____ :

עלות הקורס _____ ₪:

תאריך תחילת הקורס _____ : יתקיים בשעות _____

צורת תשלום שכר לימוד:

מזומן

המחאות

כרטיס אשראי יש למלא פרטי הכרטיס בהמשך הדרך.

הנני מאשר/ת גביית תשלום שכר לימוד באמצעות כרטיס האשראי:

פרטים אישיים של בעל הכרטיס:

שם בעל הכרטיס _____ : מס' ת.זהות: _____

כתובת מלאה _____ : טלפון _____ :

טלפון נייד _____ :

סוג כרטיס אשראי _____ תוקף הכרטיס _____ / _____

מס' כ. אשראי _____ - _____ - _____ - _____

סכום לעסקה _____ : מספר תשלומים (_____ רגילים)

תאריך _____ : חתימת בעל הכרטיס _____ :

אם פרטי בעל הכרטיס אינם זהים לפרטי הנרשם אנא ציין את פרטי הנרשם:

שולם עבור התלמיד _____ : מס / ת. זהות _____