



# תנועת הנוער ה"מכבי הצעיר"

## טופס בקשת החזר כספי עבור פעילויות התנועה. נוהל ביטולים.

### נוהל ביטולים:

**\*יש להגיש טופס זה עד 14 ימים לאחר המפעל להנהלת התנועה לאחר החתמת רכז הסניף.**

✓ מרגע סגירת ההרשמה הארצית למפעל לא יינתנו החזרים. החזרים יינתנו רק במקרים הבאים:  
במקרה של מחלה אך ורק עם אישור רפואי- עד יום המפעל (יתקבל החזר לא כולל היום הראשון)

במקרה של טיול יום אחד יתקבל החזר של 30%, מותנה בצירוף טופס זה.)

✓ במקרה של כוח עליון – עד יום המפעל (יתקבל החזר לא כולל היום הראשון במקרה של טיול יום

אחד יתקבל החזר של 30%, מותנה בצירוף טופס זה.)

(סיבות חריגות נוספות יבדקו ע"י מנהל מחלקת מפעלים)

חתימת רכז הסניף:  תאריך:

פרטי החניך / חניכים:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	שכבה	מדריך	סניף

### פרטי המשפחה:

הורה:    
שם מלא של ההורה ת.ז. הורה

כתובת:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
רחוב	מספר בית	דירה	עיר	מיקוד

### פרטי הביטול

ביטול השתתפות במפעל

<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם המפעל	תאריך המפעל

### סיבת הביטול:

\* במקרה של מחלה יש לצרף אישור רופא.  
\* במקרה של כוח עליון יש לפרט בכתב.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
מחלה	כוח עליון

### אופן ההחזר:

- החזר כספי (המחאה בלבד)  
 זיכוי במפעל הבא

<input type="text"/>	שם המבקש:	<input type="text"/>	תאריך:	<input type="text"/>	חתימה:	<input type="text"/>
----------------------	-----------	----------------------	--------	----------------------	--------	----------------------