

מחיר הפסטיבל למשתתף 1695 ש"ח ( 5 רקדנים בסוויטה) וכולל:

- 15 סדנאות ריקוד לכל רמת גיל ובמגוון סיגנונות עם מיטב המורים מחו"ל ומהארץ
- 3 ימים מלאים של פעילויות
- מופעי הסטודיואים באולם התיאטרון של המלון בליווי תאורה וסאונד מיקצועיים
- 6 ארוחות: יום חמישי ארוחת ערב, יום שישי - 3 ארוחות, יום שבת 2 ארוחות בוקר וצהריים
- שימוש חופשי במיתקני המלון: במלון 6 בריכות שחייה
- הסעות מהסטודיו לאילת וחזרה
- עזיבה מאוחרת במוצ"ש 6 בערב
- ביטוח צד ג' לרקדנים
- אבטחה של המלון 24/7

## תנאי תשלום

- במזומן
- בכרטיס אשראי (יחוייב במלון קלאב הוטל), למשלמים בספטמבר - 5 תשלומים ללא ריבית, למשלמים באוקטובר - 4 תשלומים ללא ריבית, למשלמים בנובמבר - 3 תשלומים ללא ריבית. ניתן לשלם גם בקרדיט
- בצ'קים לפקודת "עמותת הכוריאוגרפים"
- שימו לב, מועד פירעון השיק האחרון חייב להיות עד 10 ימים לפני היציאה לפסטיבל ולפקודת "עמותת הכוריאוגרפים". את הצ'קים ופירוט מספרי כרטיסי האשראי כולל תוקף ושלוש ספרות בגב כרטיס, יש להעביר למנהל הסטודיו עם אישור השתתפות חתום. מנהל הסטודיו יעביר במרוכז את התשלום ל-"O.V. פסטיבל" רחוב הרצל 85, ראשל"צ 75267

## דמי ביטול:

- ניתן לבטל עד 8 יומים לפני הפסטיבל ללא חיוב
- ביטול של 7-4 ימים לפני הפסטיבל יחוייב בחצי ממחיר הפסטיבל
- במקרה של ביטול 3 ימים לפני הפסטיבל - לא יהיה החזר כספי

## מילגות

- במהלך הפסטיבל יבחרו תלמידים מצטיינים לקבלת מילגות אותן יקבל מנהל הסטודיו ממנו התלמיד הגיע כאות הוכרה והערכה לכך שהסטודיו הביא את התלמיד לרמתו הגבוהה והתלמיד יוכל לנצל את המילגה כהנחה בשכר הלימוד לשנה הבאה בסטודיו



(את טפסי הרישום יש להעביר למנהל הסטודיו/ רכזת המחול/ משרד)

שם הרקדן/נית: ..... שם הסטודיו/מרכז מחול: .....

גיל: ..... נייד רקדן/נית: .....

נייד הורה: ..... כתובת מגורים: .....

מייל רקדן/נית: .....

מצורף תשלום בסך **1,695 ₪** :

מצומן (יש להעביר לסטודיו) צ'קים (יש להעביר לסטודיו, לפקודת עמותת הכוריאוגרפים)

אשראי (חיוב יעשה במסוף מלון קלאב הוטל)

**פרטי כרטיס אשראי:**

שם בעל הכרטיס: ..... ת.ז בעל הכרטיס: .....

סוג כרטיס: ..... מס' כרטיס: .....

תוקף: ..... / ..... / ..... 3 ספרות בגב הכרטיס: .....

מס' תשלומים: .....

(רישום עד סוף אוקטובר - 4 תשלומים. רישום עד סוף נובמבר - 3 תשלומים)

תאריך: ..... חתימה: .....

הצהרת בריאות ואישור השתתפות:

אני ..... ת.ז: .....

מצהיר/ה בזאת כי לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי לקחת חלק O.V. Dance Festival ולהשתתף בכל הפעילויות ומאשר בזאת את פירסום התמונות של בני/בתי במדיות השונות של הפסטיבל.

תאריך: ..... חתימה: .....

.....

לפרטים נוספים ניתן ליצור קשר במייל: [o.vdancefestival@gmail.com](mailto:o.vdancefestival@gmail.com)

התשלום עבור הפסטיבל מהווה אישור השתתפות והסכמה מלאה לתנאי הרישום. להנהלת הפסטיבל אפשרות לערוך שינויים בתכנית הפסטיבל. שינויים מהותיים יימסרו מראש. הנהלת הפסטיבל אינה אחראית לאבדן ציוד כלשהו של הרקדנים.

