

טופס רישום | O.V Dance 7-8/4 חמישי שישי ו 8-9 שישי שבת

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

שם הרקדן/ית: שם הסטודיו/מרכז המחול:

גיל: נידד רקדן/ית:

נייד ההורה: כתובת מגורים:

מייל רקדן/ית: מצורף תשלום על סך **945 ₪** (סמנו v באופציה הנבחרת):

במזומן בשיקים (יש להעביר לסטודיו, לפקודת עמותת הכוריאוגרפים)

באשראי

פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס: ת.ז בעל הכרטיס:

סוג הכרטיס: מס' הכרטיס: / / /

תוקף: / 3 ספרות בגב הכרטיס:

מס' תשלומים:

(את התשלום יש להעביר עד ה- 25.3.22)

תאריך: חתימה:

הצהרת בריאות ואישור השתתפות:

אני: ת.ז:

מצהיר/ה בזאת כי לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי לקחת חלק בפסטיבל O.V. Dance המתקיים בתאריכים 7-8/4 חמישי שישי ו 8-9 שישי שבת ולהשתתף בכל הפעילויות, ומאשר בזאת את פירסום התמונות של בני/ ביתי במדיות השונות של הפסטיבל.

תאריך: חתימה:

לפרטים נוספים ניתן ליצור קשר במייל: o.vdancefestival@gmail.com

