

יש להחזיר לפקס: 03-5612614

שם נציג מטפל: _____

טופס הרשמה

תאריך: _____

פרטי הנרשם:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת): _____ שם חברה/ פרטי _____

תאריך לידה: _____ / _____ / _____ כתובת (רחוב ועיר של החברה): _____

כתובת (רחוב ועיר פרטי) _____ מספר ח.פ חברה _____

טלפון (בית): _____ טלפון (עבודה): _____

טלפון נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____

פרטי הקורס:

שם הקורס	תאריך פתיחת הקורס	מחיר הקורס (כולל מע"מ)	נציג מטפל במכללה העסקית

אופן התשלום: מזומן/ שיק/ אשראי מספר תשלומים: _____
במידה והתשלום בשיק, יש לרשום עליו לפקודת: "לשכת המסחר תל אביב"

ביטול ההשתתפות בכל קורס אפשרי בכתב אך ורק תוך 14 יום ממועד עשיית ההסכם ובלבד שהביטול ייעשה 7 ימי עבודה לפני קיום הקורס, לאחר מועד זה לא יוחזר תשלום. בגין הביטול ייגבה דמי ביטול של 5% מעלות הקורס או 100 ₪, הנמוך מביניהם.

אשראי:

ויזה ישראלכרט דיינרס מאסטר קארד

שם בעל הכרטיס _____	מס' ת.ז. _____
מס' כרטיס _____ / _____ / _____ / _____	
בתוקף עד _____	סך של _____ ₪
מס' תשלומים _____ חתימה _____	

אנא קרא/י בעיון, מלא/י, חתמי על הטופס והחזרי אלינו בהקדם.

הסכם לימודים לקורס במכללה העסקית:

1. אני הח"מ נרשמתי ללימודים במכללה העסקית שליד לשכת המסחר תל-אביב.
2. אני מתחייב לשלם לכם את הסכומים המפורטים מעבר לדף, עד תחילת הלימודים בקורס, אלא אם תאשרו לי בכתב הסדר תשלומים אחר.
3. אני מצהיר בזאת כי מוסכם עלי שבמידה ואבטל את הרשמתי לקורס ו/או אפסיק את לימודיי במשך תקופת הקורס, בין אם השתתפתי בשיעורים או בחלקם ובין אם לאו, מכל סיבה שהיא, לא אהיה זכאי/ת להחזרים כלשהם, למעט החזרים כמפורט להלן:
 - 3.1 ידוע לי כי ביטול ההשתתפות בכל קורס אפשרי **בכתב** אך ורק תוך 14 יום ממועד עשיית ההסכם ובלבד שהביטול ייעשה 7 ימי עבודה לפני קיום הקורס. בגין הביטול ייגבה דמי ביטול של 5% מעלות הקורס או 100 ₪, הנמוך מביניהם.
 - 3.2 במקרה של ביטול הרשמה לאחר התקופה שמוזכרת לעיל בסעיף 3.1, לא אהיה זכאי להחזר כספי כלשהו.
 - 3.3 במקרה של הפסקת לימודים לאחר מועד תחילת הקורס לא אהיה זכאי/ת להחזר כספי כלשהו.
 - 3.4 במקרה של אי תשלום במועד בגין הקורס כאמור בסעיף 2 לעיל, יתווספו לעלות הקורס הוצאות גביה (בהתאם לפעולות שיבוצעו) וכן ריבית והצמדה כחוק.לעניין סעיף 3 לעיל, יום הפסקת הלימודים/ביטול הרשמה יהיה היום שבו אודיע לכם **בכתב** על הפסקת הלימודים/ ביטול ההרשמה.
4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן ובנוסף לו, ידוע לי כי במידה וארצה לשנות את הקורס אליו נרשמתי, לקורס אחר הנפתח באותו המועד או במועד שונה, עלי להודיע לכם על כך בכתב עד 3 ימים לפני תאריך פתיחת הקורס אליו נרשמתי ושממנו אני רוצה לעבור. מוסכם עלי שאישור בקשת מעברי לקורס אליו אבקש לעבור, מותנה בקיום מקום פנוי בכיתה החלופית ביום קבלת הבקשה על ידכם, כשלמכללה העסקית נשמרת הזכות הבלעדית לקבוע האם הכיתה החלופית מלאה או לא. ידוע לי כי לא אוכל לשנות את הקורס אליו אני רשום פחות מ-3 ימים לפני תחילתו, או לאחר פתיחת הקורס.
5. התשלום לקורס כולל את כל חומרי הלימוד.
6. אני מצהיר זאת כי אהיה מנוע/ה מלהעלות כל דרישה ו/או טענה ו/או תביעה להחזר כספים נוסף על זה המפורט בסעיף 3.
7. הריני מביעה/ה זאת את הסכמתי לכך שתמסרו לי מידע ועדכונים באמצעות הדואר האלקטרוני לכתובת המופיעה מעבר לדף ו/או בהודעות טקסט לטלפון הסלולארי שמספרו מעבר לדף.
8. בחתימתי על מסמך זה הנני מאשר/ת לא מאשר/ת למכללה העסקית לעשות שימוש בפרטיי אלה לצרכי המכללה מפעם לפעם על פי שיקול דעתה, ובכלל זה משלוח הודעות ו/או הצעות על קורסים עתידיים.
9. נוהל קורסים לגמול השתלמות:
 - הקורס לא מוכר לגמול השתלמות
 - הקורס מוכר לגמול השתלמותידוע במידה והקורס מוכר לגמול השתלמות, אני מצהיר, ואני מודע לתנאים המצוינים והמפורטים בו. לי כי במידה ולא אעמוד בנהלים, רשאית המכללה לנקוט בסנקציות כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על פי משרד החינוך ו/או על פי נהלי המכללה כפי שאלו יהיו מעת לעת.
10. ידוע לי כי כל האמור לעיל חל על הקורס אליו נרשמתי, גם במקרים הבאים:
 - 10.1 מקרה שבו נרשמתי לקורס ולא ניצלתי את הקורס במועד המקורי, אלא במועד אחר על פי סיכום מראש עם המכללה העסקית.
 - 10.2 מקרה שבו נרשמתי מראש לקורס ללא מועד ניצול מוגדר (קורס עתידי)
 - 10.3 מקרה בו נרשמתי באופן טלפוני.
 - 10.4 מקרה בו נרשמתי לקורס במועד שהנו פחות משלושה ימים לפני מועד תחילת הקורס/ים.
 - 10.5 מקרה בו נרשמתי לקורס ולאחר מכן שיניתי את הקורס אליו נרשמתי לקורס/ים אחר/ים ו/או כל שינוי שאערוך בתכנית הלימודים שלי אצלכם.
 - 10.6 כל הרשמה עתידית נוספת לקורס/ים אצלכם.
11. אני הח"מ מאשר בזאת כי אני ערב אישית להתחייבות החברה הח"מ לתשלום מלוא התמורה בגין הקורס.

שם התלמיד ומשפחה: _____ שם הקורס: _____ תאריך: _____

חתימה הלומד: _____ שם החברה: _____ ח.פ. _____

שם מורשה חתימה: _____ חתימה וחותמת: _____

