

לשימוש המשרד (נא לא למלא)

Payment Method _____

Amount _____

Check# _____

Date Received ____/____/18



טופס הרשמה למחנה אימונים אולטימיטי פיס 4-8/7/2018

טופס זה מיועד לשחקנים מכיתה ט עד י"ב כלל.

**** הטופס מנוסח בלשון נקבה אך מיועד לשני המינים ****

עמודים מספר 1-3-6 דורשים חתימה

1. פרטים אישיים

להורים- במידה ואתם רושמים יותר מילדה אחת, אנא מלאו טופס נפרד לכל ילדה.	
יש להעביר טופס זה למאמנים כשהוא מודפס וחתום ע"י ההורים. טופס לא קריא ו/או מלא בצורה חלקית יוחזר ויעכב את הרשמת ילדתכן.	
רישום למחנה יכנס לפועל רק לאחר מסירת טופס זה יחד עם התשלום לידי נציגי אולטימיטי פיס <u>ולאחר קבלת אישור הרשמה וקבלה.</u>	
שם משפחה:	שם פרטי:
שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית:
מס' תעודת זהות	תאריך לידה: (dd/mm/yy)
	גיל
מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
כתובת מגורים מלאה (רחוב, מס' בית, דירה, כניסה)	ישוב (מגורים)
מיקוד	מיקוד
קופת חולים בה חברה החניכה	טלפון סלולארי של החניכה
כתובת דואר אלקטרוני של החניכה (בבקשה לכתוב ברור)	כתובת דואר אלקטרוני של החניכה
מצב משפחתי של ההורים (ציני רק אם רלוונטי):	האם ישנם אחים/אחיות נוספים במחנה?
אלמן / חד הורי / פרוד / גרוש	לא / כן: אם כן, צייני שמות _____

שם פרטי של האם	שם משפחה של האם
טלפון סלולארי	טלפון בשעות היום
טלפון בשעות הלילה	טלפון בשעות הלילה
כתובת דואר אלקטרוני של האם	עיסוק
שם פרטי של האב	שם פרטי של האב
שם פרטי של האב	שם פרטי של האב
טלפון סלולארי	טלפון בשעות היום
טלפון בשעות הלילה	טלפון בשעות הלילה
כתובת דואר אלקטרוני של האב	עיסוק
אשת קשר למקרה חירום	
שם פרטי	שם משפחה
הקרבה לחניכה	טלפון
סלולארי	סלולארי

אני מאשרת לבני/בתי להשתתף בפעילות בבריקה שחיה המתבצעת במסגרת פעילות המחנה.
בני/בתי <u>יודע/ת</u> לשחות: כן / לא
שם ההורה _____ חתימה _____
- הרחצה בבריקה מתבצעת ע"פ תקנות הרשויות המוסמכות ותחת פיקוח צמוד של מציל ושל צוות המאמנים. - במידה וסימנתם "לא", ילדתכם לא תורשה להשתתף בפעילויות הבריקה במחנה.

אין לראות בהגשת טופס זה ובהעברת התשלום אישור השתתפות ילדתכם במחנה באופן אוטומטי! זה טופס בקשה להשתתף במחנה ולא מהווה אישור קבלה למחנה.



טופס שאלון להורה

על מנת שנוכל לתת לחניכינו את המענה והיחס המיטביים במידת האפשר ובהתחשב בנסיבות העניין, אנו זקוקים למס' פרטים נוספים שרק אתם ההורים יכולים לספקם. המידע הנמסר נשאר חסוי, ורק מס' מצומצם של אנשי צוות רלוונטיים ייחשפו אליו. אנא מלאו את הטופס בתשומת לב.

1. אילו שפות דוברת ילדתכם? עברית / ערבית / אנגלית / אחר: _____

2. האם ילדתכם שהתה בעבר מחוץ לבית (כולל לינה) למשך תקופת זמן דומה? כן / לא

אם כן, באיזו מסגרת? ולכמה זמן? _____

האם ילדתכם חוותה קשיים עקב געגועים הביתה? כן / לא, אם כן, כיצד ניתן לסייע לה? _____

האם חזרה הביתה מוקדם מהמתוכנן? כן / לא

3. האם ילדתכם משתוקקת להגיע למחנה? כן / לא

האם הביעה חששות שונים? _____

4. צייני פעילויות/תחומים בהם ילדתכם מצטיינת או מגלה עניין: _____

5. האם ילדתכם מפחדת מאחד מהבאים: (אנא סמני)

☐ חושך ☐ כלבים ☐ חתולים ☐ פעילויות מים ☐ אחר _____

6. אנא צייני כל מידע נוסף שלדעתך יעזור לנו להכיר את ילדתך טוב יותר ואשר יהפוך את המחנה למהנה יותר עבורה: בנוסף, האם ילדכם שומר שבת? כן / לא

אין לראות בהגשת טופס זה ובהעברת התשלום אישור השתתפות ילדתכם במחנה באופן אוטומטי! זה טופס בקשה להשתתף במחנה ולא מהווה אישור קבלה למחנה.

שאלון רפואי

1. האם ילדתכם סובלת באופן תדיר מאחד מהבאים? התעלפויות: כן / לא עצירות: כן / לא סיוטי לילה: כן / לא שלשולים: כן / לא התקפי זעם: כן / לא			
2. האם ילדתכם סובלת מאחת התופעות הבאות: (אם כן, אנא פרטי): קשיי נשימה – כן / לא אלרגיות – כן / לא			
3. האם, מסיבה כלשהי, ילדתכם אינה יכולה לקחת חלק בפעילות מסוימת? כן / לא (אם כן, אנא פרטי):			
4. האם ילדתכם מדברת מתוך שינה? כן / לא	5. האם ילדכם הולכת מתוך שינה? כן / לא	6. האם ילדתכם מתעוררת באמצע השינה? כן / לא	
7. האם ילדתכם סובלת מרגישות למזון? כן / לא (אם כן, אנא פרטי):			
8. האם ילדתכם צמחונית? כן / לא האם ילדתכם טבעונית? כן / לא			
9. לחניכות בנות בלבד – האם בתכם קיבלה את המחזור החודשי? כן / לא			
10. האם ילדתכם אלרגית לתרופה מסוימת? כן / לא (אם כן – אילו ומהן התופעות הנלוות?)			
11. האם ילדתכם אושפזה במהלך השנה האחרונה? כן / לא (אם כן – באילו נסיבות?)			
12. האם ילדתכם לוקחת בקביעות תרופה כלשהי? כן / לא (אם כן, אנא מלאי את הטבלה הנ"ל בכתב ברור וקריא)			
הסימפטום	שם התרופה	מינון	התרופה ניתנת ע"י:
			ההורה / הילד
			ההורה / הילד
			ההורה / הילד
			ההורה / הילד
			ההורה / הילד
1. אני מאשרת לצוות אולטימיט פיס לתת תרופות לילדתי במהלך תקופת המחנה בהתאם להוראות שפירטתי לעיל. 2. מוסכם וידוע לי, כי אני אהיה האחראית הבלעדית לכל נזק/פגע/ אובדן שיגרם לילדתי במקרה בו ימצא כי המידע הרפואי ו/או האחר שפורט בטופס ההרשמה הינו חלקי ו/או בלתי ממצה ו/או מוטעה, לרבות לעניין הסייגים/ מגבלות לחופש הפעילות של ילדתנו. 3. ידוע לי כי לאולטימיט פיס הזכות לקבוע לפי שיקול דעתה המוחלט והבלעדי אם לקבל או לא לקבל את ילדתנו למחנה על יסוד המידע המפורט בטפסי ההרשמה או כל יסוד אחר.			
שם ההורה/אפוטרופוס	תאריך	חתימה	



נהלי המחנה, רישום ומידע כללי

1. כללי

מחנה האימונים יתקיים בכפר הנוער "כפר סילבר" (חוף אשקלון) בתאריכים הבאים - 4/7/2018 – 8/7/2018. ביומיים הקודמים לתחילת המחנה, יעבור צוות הדרכה כוללת הכנה מקיפה לקראת בואם של החניכים.

2. רישום

- 2.1 הרישום למחנה מותנה בהשתתפות פעילה ורציפה במהלך שנת הפעילות האחרונה, אלא אם אושר אחרת ע"י עמותת אולטימיט פיס – מזרח תיכון (ע"ר) (להלן: UP).
- 2.2 טופס הרישום למחנה האימונים מהווה בקשה להשתתפות במחנה. ההחלטה לגבי קבלת ילדתכם תיקבע ע"י UP במהלך חודש יוני והודעה תימסר לחניכה באמצעות נציג היישוב או נציג UP לא יאוחר מיום 20/6/2018 בכל מקרה תישמר ל UP הזכות הבלעדית לקבוע מי תורשה להשתתף במחנה.
- 2.3 יש להעביר טופס זה כשהוא חתום ע"י אפוטרופוס/ית חוקי/ת בצירוף התשלום לידי המאמנים ביישוב. קבלות על תשלום יישלחו בדואר אלקטרוני הנקוב בטופס ההרשמה במועד סמוך להוצאת התשובות לגבי קבלת/ אי-קבלת ילדתכם.
- 2.4 **מספר המקומות במחנה מוגבל מאוד. בהתאם לכך, אין ביכולתנו לקבל את ילדתכם למחנה באופן אוטומטי. אין לראות בהגשת טופס זה ובהעברת התשלום אישור השתתפות ילדתכם במחנה.**
- 2.5 **במידה וילדתכם לא תתקבל למחנה, יוחזר לה או לכם טופס ההרשמה בצירוף דמי ההרשמה המלאים כפי שגמסרו לעמותה יחד עם טופס זה.**

3. עלויות ותנאי תשלום

3.1 עלויות:

- א. בהרשמה מוקדמת 650 שקלים. הרשמה רגילה 750 שקלים.
- ב. משפחה הרושמת 2 אחים/אחיות תקבל הנחה אוטומטית ותשלם 1000 שקלים בהרשמה מוקדמת ו 1100 בהרשמה רגילה.
- ג. משפחה שרושמת LIT ושחקן למחנה אימונים תקבל הנחה ותשלם 1500 שקלים בהרשמה מוקדמת, 1600 הרשמה רגילה.
- ד. משפחה שרושמת שני ילדים, אחד למחנה אימונים ואחד למחנה קיץ תשלם 1150 בהרשמה מוקדמת, 1250 בהרשמה רגילה.

3.2 תאריכי הרשמה:

- א. תקופת ההרשמה המוקדמת תחל 15/4/2018 ותסתיים ב 28/4/2018.
- ב. תקופת ההרשמה הרגילה תחל ב 29/4/2018 ותסתיים ב 12/5/2018.
- ג. למען הסר ספק, הרשמה היא ברגע שמגישים טופס במלואו, בצירוף התשלום למאמני או נציגי UP.
- ד. לא ניתן יהיה להירשם למחנה לאחר סיום מועד תקופת ההרשמה.

3.3 תנאי התשלום:

- ניתן לשלם באחת מהאפשרויות הבאות:
- א. מזומן בתשלום אחד במועד ההרשמה.
 - ב. המחאה אחת לפקודת "אולטימיט פיס" לתאריך 25/4/2018.
 - ג. 2 תשלומים שווים בהמחאות לפקודת "אולטימיט פיס" לתאריכים 25/4/2018 – 25/5/2018.
 - ד. 3 תשלומים שווים בהמחאות לפקודת "אולטימיט פיס" לתאריכים 25/4/2018 – 25/5/2018 – 25/6/2018.
- ה. המחאות בהן יופיעו תאריכים שונים מהנקוב לא יתקבלו.

4. תנאי ביטול:

- 4.1 ביטול השתתפות במחנה עד לתאריך ה - 15/6/2018 - יינתן החזר מלא.
- 4.2 ביטול השתתפות במחנה בין התאריכים 16/6/2018 ועד לתאריך 30/6/2018 - יינתן החזר בסך 50% מסה"כ עלות ההרשמה למחנה.
- 4.3 ביטול השתתפות במחנה החל מתאריך ה-1/7/2018 - לא יינתן כל החזר כספי.
- 4.4 במידה ועולה הצורך לבטל השתתפות ילדתכם במחנה, יש לפנות בהקדם האפשרי לנציגי או מאמני UP.

5. הגעה ופיזור למחנה:

- 5.1 ההגעה והפיזור הינה באחריות ההורים ונציגי היישובים.
- 5.2 הגעה - יום רביעי 4/7/2018 בשעה 13:30.
- 5.3 פיזור - יציאה מכפר סילבר ביום ראשון 8/7/2018 בשעה 13:30.
- 5.4 לא תתאפשר כניסה של חניכים בודדים או אוטובוסים לכפר סילבר לפני שעת ההגעה הנקובה.

6. כללי התנהגות במחנה:

החניכים והורי החניכים מקבלים על עצמם את כללי ההתנהגות במחנה אולטימיט פיס (להלן: "המחנה") וכן את תנאי ההרשמה ותנאי הביטול וכן את נוהג הביקורים במהלך המחנה כדלהלן:

- 6.1 פגיעה או התעללות פיסית, נפשית, מינית, חברתית או אחרת, בחניכי המחנה ו/או בצוות המחנה ו/או בבעלי החיים המצויים בסביבת המחנה אסורה בהחלט.
 - 6.2 הרס או פגיעה בטבע, בסביבה, במבנים או בציד השייך למחנה או למי מחניכי המחנה אסורה בהחלט. מובהר בזאת מפורשות כי חניכה אשר תגרום בזדון להרס או פגיעה כלשהי כמופיע בסעיפים 6.1 ו/או 6.2, תהא משפחתה אחראית לשיפוי הגורם הניזוק בגין הנזק שנגרם.
 - 6.3 החניכה תשמע להוראות צוות המחנה בכל זמן והתנהגותה לא תדרוש השגחה ופיקוח שהינם מעל לרמה סבירה המתאפשרת ע"י צוות המחנה.
 - 6.4 החניכה והורי החניכה מתחייבים לשתף את הנהלת המחנה בכל מצב אישי, בריאותי או אחר שייתכן וישפיע על התנהגות החניכה במהלך שהייתה במחנה.
 - 6.5 השימוש באלכוהול, סמים או חומרים אסורים וביצוע כל פעולה בלתי חוקית בתקופת שהות החניך אסורה בהחלט.
 - 6.6 קיים איסור מוחלט לעישון בזמן המחנה. חניכים לא יכניסו סיגריות או כלי עישון כל שהם למתחם המחנה.
 - 6.7 השימוש בטלפונים סלולאריים במהלך השהיה במחנה, לרבות תקשורת בין חניכים להוריהם תעשה בהתאם לנהלים ולשעות המקובלות במחנה.
 - 6.8 כניסת מבקרים למתחם המחנה תעשה בכפוף לתאום וקבלת אישור מיוחד מהנהלת המחנה.
- 7. הרחקה מהמחנה:**
- הנהלת המחנה שומרת לעצמה את הזכות להרחיק מהמחנה חניכה, ללא החזר כספי, שהפרה את "כללי ההתנהגות במחנה", וכן חניכה שלא התנהגה בהתאם לנורמות ההתנהגות ורוח הסבלנות והשיתוף במחנה. הנהלת המחנה אינה מתחייבת להרחיק את ילדתכם במקרה שהפרה כללי התנהגות מסוימים והנכם מתחייבים שלא להעלות כנגדה כל טענה במקרה שהחליטה שלא להרחיקה מהמחנה.
- צוות המחנה יידע את הוריה של החניכה ואת נציג היישוב וההורים מתחייבים להגיע ולאסוף את החניך מהמחנה בעת שיתבקשו לעשות כן. במידה ולא יוכלו ההורים או מישוה מטעם המשפחה לאסוף את החניכה, תדאג הנהלת המחנה להסיע את החניכה לבית הוריה, כאשר הם אלו אשר יישאו בכל העלות הכספית הכרוכה בכך.
- 8. טיפול רפואי:**
- הורי החניכה נותנים בזאת את הסכמתם לעניק לחניכה טיפול רפואי מקצועי בתוך ומחוץ לתחומי המחנה, במידה ולדעת הנהלת המחנה נדרש הדבר להבטחת שלומה של החניכה.
- 9. טפסים רפואיים ותרופות:**
- 9.1 הורי החניכה מתחייבים ליידע את הנהלת המחנה טרם ההרשמה, במידה והחניכה קיבלה טיפול פסיכולוגי ו/או פסיכיאטרי ו/או תרופתי בגין מצב פסיכולוגי קיים בתקופת 12 החודשים האחרונים שלפני הרשמתו למחנה. כמו כן מתחייבים ההורים ליידע מיידית את הנהלת המחנה על טיפול מסוג זה במידה והחל לאחר ההרשמה וטרם פתיחת המחנה. חניכה שהוריה לא הודיעו להנהלת המחנה על מצב ילדתם כמפורט לעיל, עשויה להיות מורחקת מהמחנה בהתאם לתנאי ההרחקה מהמחנה המפורטים לעיל. חניכה שתורחק מהמחנה כאמור, לא תקבל החזר כספי.
- 9.2 הורי החניכה ידאגו למילוי הטופס הרפואי וטופס הצהרת הבריאות באופן מלא, ברור ומדויק ולעביר אותם בצירוף התשלום כאמור בתנאי ההרשמה בסעיף 3. קבלת המידע הנ"ל הכרחי להגנה על מצבה הבריאותי התקין של החניכה, ולשם הענקת טיפול רפואי הולם, במידת הצורך.
- 9.3 (במידת הצורך) הורי החניכה ידאגו להעברת תרופות אותן לוקחת החניכה להנהלת המחנה. צוות המדריכים ידאג לכך שהחניכה תעשה בהן שימוש לפי הוראות שתועברנה בכתב ומראש להנהלת המחנה. כל תרופה שבשימוש החניכה תירשם מפורשות בטופס הרפואי שמולא עבור החניכה לרבות מינון ומועדים לנטילתן.
- 9.4 חניכה שהופנתה ע"י הצוות הרפואי של המחנה לקבלת טיפול בבית החולים או ע"י רופא מומחה תקבל לידה, עם סיום המחנה, העתקים של טפסי הפניה ופירוט הטיפול הניתן. הנפקת טופס 17 מקופת חולים בה חבר לצרכי תשלום, תהיה על אחריות הורי החניכה.
- 10. הצטרפות מאוחרת, היעדרות ועזיבה מוקדמת:**
- מובהר בזאת כי חניכה שתצטרף למחנה מאוחר ממועד תחילת המחנה ו/או חניכה שתעזוב טרם סיום המחנה ו/או חניכה שתעדר מכל סיבה שהיא, או הורחקה מהמחנה לרבות מסיבה בריאותית כלשהי במהלך המחנה לא תהיה זכאית להחזר או קיזוז כספי בגין תקופת האיחור ו/או העזיבה ו/או ההיעדרות כאמור.
- 11. צילום:**
- הננו מאשרים בזאת ל UP ונציגיה לצלם, להסריט או להקליט את ילדנו בפעילות ולהשתמש בחומר זה לפרסום הפעילות שלהעמותה. הננו מאשרים שימוש זה בתמונות ובשם ילדנו מתוך הבנה שלא יהיה ניצול בלתי הולם בכל הנ"ל. הרשות ניתנת רק לאנשי UP ולמורשים מטעמה בלבד.
- 12. חפצים אישיים:**
- הנהלת המחנה לא תישא באחריות לאובדן, נזק או פגיעה בציד החניכים. נא לא להביא למחנה ציוד יקר ערך.
13. ידוע לי כי UP הזכות לקבוע לפי שיקול דעתה המוחלט והבלעדי אם לקבל או לסרב לקבל את ילדתנו למחנה על יסוד המידע המפורט בטפסי ההרשמה ועל בסיס מקום פנוי.
14. הנהלת UP רשאית לשנותנהל זה מעת לעת ללא הודעה מראש.
15. מספר טלפון לביורים 02-6336800

אישור הורים / אפוסטרופוס

1. הננו מביעים הסכמתנו ומאשרים את יציאת ילדנו/תנו למחנה אולטימיט פיס (להלן: "המחנה") והשתתפותו/ה בפעילויות השונות.
2. הננו מאשרים לרופא המחנה או אנשי הצוות הרפואי, כפי שמונו ע"י מנהל המחנה, לספק טיפול רפואי לבננו/בתנו.
3. אנו מתחייבים לשאת בכל העלויות הכספיות בהן תחוייב אולטימיט פיס בעבור טיפול רפואי.
4. מבלי לגרוע מכל טענה העומדת כדין לאולטימיט פיס ביחס לכל סוג של נזק, ידוע לנו כי אולטימיט פיס אינה אחראית לאובדן, נזק, או גניבת ציוד אישי.
5. מוסכם וידוע לנו, כי אנו נהיה האחראים הבלעדיים לכל אובדן ו/נזק לילדינו במקרה בו יימצא כי המידע הרפואי ו/או האחר שפורט בטופס ההרשמה על ידינו או ע"י הרופא המטפל, הינו חלקי ו/או בלתי ממצה ו/או מוטעה, לרבות לעניין הסייגים/מגבלות לחופש הפעילות של ילדינו.
6. מוסכם וידוע לנו כי ההגעה אל המחנה והחזרה הביתה הינם באחריות ההורים בלבד.
7. ידוע לנו כי במקרים של התנהגות אלימה או התנהגות שלא בהתאם לכללי המחנה אנו נהיה האחראים הבלעדיים לכל אובדן ו/נזק שייגרם כתוצאה מכך לילדינו ו/או לילדים אחרים ו/או לגורמים שלישיים וכי התנהגות כזו עשויה (אך לא חייבת) לגרום להרחקת הילד/ה וחזרתו/ה הביתה על חשבון ההורים ללא כל חזר כספי כלשהו.
8. אנו מאשרים כי קראנו את נהלי המחנה, רישום והמידע הכללי כפי שמופיעים בטופס הרשמה זה כולל האמור באתר האינטרנט, וכי הבנו את תוכנם, מהותם ומשמעותם והננו מסכימים להם.

ולראיה באתי על החתום:

_____	_____	_____
חתימה	שם ההורה/אפוסטרופוס	תאריך

אין לראות בהגשת טופס זה ובהעברת התשלום אישור השתתפות ילדכם במחנה באופן אוטומטי! זה טופס בקשה להשתתף במחנה ולא מהווה אישור קבלה למחנה.