**טופס הרשמה לסדנת "מוסיקה מהסרטים" בקונסרבטוריון הישראלי למוסיקה**

**פרטי התלמיד/ה:**

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מין: ז / נ

מסיים/ת כיתה: \_\_\_\_\_\_\_\_ בית הספר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כלי נגינה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר שנות נגינה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המורה לנגינה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תלמיד\ת הקונסרבטוריון הישראלי למוסיקה: כן \ לא

**שם ההורה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל.נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל. נוסף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות ובקשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**עלויות הסדנא:**

2,800 ש"ח לנרשם.

10% הנחה לתלמידי הקונסרבטוריון הישראלי למוסיקה ולתלמידי בית הספר לאומנויות

10% הנחה למחזיקי כרטיס דיגיתל

**פרטי המשלם:**

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס. ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר כרטיס אשראי :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**לא מקבלים כרטיס אשראי מסוג דיינרס**)

אפשרויות תשלום: O בתשלום אחד

O בתשלומים (עד 3 ללא ריבית) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא וחתימת ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**את הטופס המלא נא לשלוח למייל: talib@icm.org.il טל: 03-5460524 ימים א'-ה' בין השעות 11:00-18:00**

**נוהל ביטול הרשמה:** עד שבוע לפני פתיחת הסדנא - דמי ביטול מנהליים על סך 150ש"ח**.**לאחר מכן ועד סוף השבוע הראשון: החזר 50% בתוספת דמי ביטול ע"ס 150 ₪**.**   
לאחר השבוע הראשון לא יינתנו החזרים.

במקרה של ביטול הסדנה עקב הנחיות כלליות של משרד הבריאות, יוחזר מלוא הסכום ששולם.