



ועד מקואי קציר

טלפון: 04-6370757, פקס: 04-6370787

office@vaad-katzir.org.il

בריכת קציר 2019 – טופס פרטי מינוי חברי אגודה

שם משפחה: _____ תאריך: ____/____/____

מספרי טלפון נייד להודעות sms: _____

דוא"ל לקבלת הודעות: _____

שמות בני המשפחה הכלולים במנוי: חברי האגודה השיתופית + ילדיהם הגרים עימם.

1. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
2. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
3. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
4. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
5. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
6. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____
7. שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____

הערות:

אני מאשר כי קראתי את תקנון השימוש בבריכה [\(לחץ כאן\)](#) וכי הפרטים שמסרתי נכונים.

שם _____ תאריך: _____ חתימה: _____