להדליק את הניצוץ

התבוננות עצמית רב חושית בסופשבוע חווייתי

טופס הרשמה

מידע כללי:

באמצעות שימוש בכל חושינו והתנסות בכלים ייחודיים: פסיכודרמה, NLP, קריאה בכף היד, תנועה, כתיבה, דמיון מודרך, ועוד.

נגלה ונחווה את השמחה, החוזק והשפע בתוכנו.

בקצב אישי, באווירה פסטורלית בטוחה, מוגנת ומשחררת, אנו יכולים: להבין טוב יותר את עצמנו, לגלות את עוצמתנו, להרגיש שלווה ורגיעה, לצאת עם אנרגיות מחודשות ואופטימיות רבה יותר.

הנחיית הפעילות

רונית רנדל
מנחת סדנאות,מאמנת אישית,ומטפלת בפרחי באך

אושר שניידרמן
A.M בפסיכודרמה, תרפיסטית בפסיכודרמה, ומנחת סדנאות

קליניקת כפיים - נחמיה ברייטברט
כירולוג מוסמך ומאסטר NLP

מועד הפעילות:

התחלה - יום ה', 10.06.10, בשעה 18:00 **סיום -** מוצאי שבת, 12.06.10, בשעה 19:00.

מקום הפעילות:

בית ספר שדה הר מירון

תהליך הרשמה - להבטחת מקומך בפעילות יש לבצע את הצעדים הבאים:

א. מילוי הפרטים המבוקשים בטופס זה, אישורו בחתימה ושליחתו ל"כפיים".

ב. תשלום דמי רישום בסך 500 ₪ , באתר www.braitbart.co.il ("רכישות" - סדנת סופ"ש), או, באמצעות שליחת המחאה על שם "נחמיה ברייטברט".

חשוב! נא לוודא הגעת הטופס ודמי הרישום ל"כפיים" - עד 14 ימים לפני הפעילות.

נחמיה ברייטברט: 054-4773689 **טלפקס:** 04-8231022
דוא"ל: info@braitbart.co.il
מען לשליחת דואר: ברייטברט נחמיה, גדליהו 5. חיפה 32587

חלק א' - פרטים אישיים

שם מלא: **ת.ז:**	**כתיבת קבלה על שם:**
כתובת למשלוח דואר: **מיקוד:**	**טלפון נייד:**
טלפון בבית:	**מספר פקס:**
תחום העיסוק:	**תאריך יום ההולדת:**
כיצד שמעת עלינו: המלצה / אתר הבית / פרסום / אחר	**אני מאשר/ת קבלת עדכונים מכפיים** כן / לא
כתובת דואר אלקטרוני:	

חלק ב' - שאלון בריאות

אנא השיב/י על השאלות הבאות כדי שנוכל לתמוך בך בצורה הטובה ביותר.

1. האם הינך נמצא/ת (או היית) בפיקוח רפואי, פסיכולוגי או פסיכיאטרי? כן / לא , פרט/י .....

2. האם הינך נוטל/ת תרופות במרשם רופא? כן / לא , פרט/י סוג, מינון ולאיזו מטרה: .....

.....

3. האם עברת משבר נפשי, טראומה או אשפוז ממושך? כן / לא , פרט/י .....

4. האם יש לך רגישות,סלידה או אלרגיה בנוגע למזון ?כן / לא, פרט/י

.....

.....

חלק ג' - עלויות ותנאי תשלום

דמי רישום בסך 500 ₪ ישולמו לטובת הרשמה לפעילות, עד 14ימים לפני מועד תחילתה.

יתרת התשלום בסך 1300 ₪ , תשולם במועד תחילת הפעילות.

תנאי תשלום: ניתן לשלם בכרטיס אשראי ב-4 תשלומים,או לפרוס את הסכום ב-"קרדיט".

סה"כ לתשלום: 1800 ₪ .

התשלום כולל: השתתפות בפעילויות סוף השבוע, 4 ארוחות שף צמחוניות מזינות, כיבוד קל ושתייה קרה/חמה באופן חופשי, 2 לילות לינה איכותית, וארוחות בוקר עשירות.

חלק ד' - מדיניות ביטולים

<u>במקרה של ביטול הסדנה מצד המנחים</u>

יוחזרו דמי הרישום במלואם, תוך 30 יום מהמועד בו הייתה אמורה להתחיל הפעילות.

<u>במקרה של ביטול מצדך</u>

1. הודעת ביטול הרשמתך תישלח למשרדנו בכתב בלבד, ועליך חלה האחריות לוודא שהיא הגיעה אלינו בזמן. במידה ולא תגיע הודעה כזו מראש, ולא משנה מאיזו סיבה, ייגבה במלואו התשלום ששילמת עבור הסדנה.

2. <u>דמי הרשמה</u> - במקרה של ביטול השתתפותך **עד 14 יום לפני מועד תחילת הפעילות** יוחזר מלוא סכום הרישום ששולם. **בכל מועד ביטול מאוחר יותר לא יוחזרו דמי הרישום.**

אישור טופס הרשמה בחתימה

בחתימתך את/ה מצהיר/ה כי קראת, הבנת והסכמת עם הכתוב בטופס זה (סה"כ 2 עמ').

שם מלא: _____ חתימה: _____