



שאלון הרשמה לקורס צלילה טיפולית

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר תעודת זהות _____
גיל _____ זכר / נקבה _____ מצב משפחתי _____
כתובת דואר _____ כתובת דוא"ל _____
טלפון בבית _____ טלפון נייד _____

- איך הגעת אלינו?
1. הפנייה על ידי מטפל
2. המלצה של חברים
3. אינטרנט
4. אחר _____

סיבת הפניה להשתתפותך בקורס _____

האם את/ה יודע/ת לשחות? כן/לא

מידת נעליים _____

מידת חולצה _____

אמצעי תשלום מועדף: כרטיס אשראי / צ'קים / מזומן ב- _____ תשלומים
אנא רשמו את פרטי כרטיס האשראי להבטחת התשלום (גם אם ציין אמצעי תשלום אחר)