

טופס הרשמה לקורס **בן 75 שעות** **להכשרת מדריכי קואורדינציה לקבוצות בגיל הרך** **בשיטת OCO**

פרטים אישיים

המדריכים, שיסיימו בהצלחה,
 יזכו להכונה
 לאפשרויות עבודה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מין: _____ תאריך לידה: _____

ת.ז: _____ עיסוק: _____

טלפון: _____ נייד: _____

דוא"ל: _____ כתובת: _____

השכלה: (סמך/י 7 את שלב ההשכלה הגבוה ביותר שלך)



תיכונת ללא בגרות _____
 בגרות _____
 תואר אקדמי (DR, MA, BA) בתחום: _____
 השכלה ספורטיבית: _____



רקע וניסיון:

- רקע ספורטיבי: _____
- רקע אחר בעבודה עם ילדים: _____
- עבודה עם גילאי: _____ סוג העבודה: _____
- אחר: _____

- ◆ הנני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד במלואו .
- ◆ ידוע לי כי במידה ולא אעמוד במלוא התשלומים במועד הנקוב יופסקו לימודי ואחויב בעלויות החזרת צ'קים

דמי הרשמה בסך 500 ₪ יישלחו בדואר בהמחאה לפקודת ד"ר מרק ורטהיים בע"מ
 יפה נוף 20 חיפה 34372
 או יועברו בהעברת בנקאית

חתימה: _____ תאריך: _____

פרטים נוספים בימי א-ה בין השעות 16-19

"מרכז ורטהיים" שומר לעצמו את הזכות לדחות ו/או לא לפתוח קורס מכל סיבה שהיא. במקרה כזה יוחזרו לנרשמים דמי ההרשמה ודמי ההשתתפות (אם שולמו). פתיחת קורס מותנית במינימום משתתפים