



המרכז האקדמי
לוינסקי-וינגייט
מחקר, חינוך וספורט

בית הספר הבינלאומי להסמכת מדריכים ומאמנים בספורט

טופס הרשמה לשנה"ל תשפ"ו

☐ מדריכים ☐ מאמנים

בענף _____ יחידה ללימודי חוץ _____

ת. זהות/דרכון

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 מין: ☐ זכר ☐ נקבה ☐ אחר _____

שם משפחה _____ שם משפחה אנגלית _____

שם פרטי _____ שם פרטי אנגלית _____

טלפונים
טלפון נייד _____ טלפון בית _____ טלפון בעבודה _____

כתובת _____ מיקוד _____
רחוב _____ מס' בית _____ עיר _____

תאריך לידה

--	--	--	--	--	--	--	--

 כתובת דואר אלקטרוני _____

השכלה:

☐ מורה לחינוך גופני ☐ תלמיד תיכון ☐ בעל תעודה "מגיש עזרה ראשונה" בתוקף (חובה לצרף צילום תעודה)
☐ חייל / חיילת משוחרר עד שנה ☐ תלמיד המרכז האקדמי לוינסקי-וינגייט ☐ תעודת מדריך בענף (לקורסי מאמנים - חובה לצרף צילום תעודה)
☐ יש לצרף אישור תלמיד מביה"ס ☐ יש לצרף צילום חוגר / תעודת שחרור

פרטים על ניסיון בענף הספורט:

עבר ספורטיבי

שם האגודה _____ מספר שנות אימון _____
השכלה בתחום הספורט (נא לצרף תעודות): _____ שם קורס _____ מועד הסיום _____ מספר שעות הלימוד _____

יש למלא את הטופס משני צדדיו ולשלוח למען: המרכז האקדמי לוינסקי-וינגייט בע"מ (חל"צ)
דואר מכון וינגייט, מיקוד: 4290200

בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות, בית הספר הבינלאומי להסמכת מדריכים ומאמנים בספורט
דוא"ל: sec-has@l-w.ac.il | טל': 09-8639218/250/316 | ניתן לשלוח את הטופס לפקס: 09-8639201

המרכז האקדמי לוינסקי-וינגייט, קמפוס וינגייט בע"מ (חל"צ) חייג 5009*

אישור רפואי

אני ד"ר

מאשר בזה שאני מכיר את

ת.ז.

לפי מיטב ידיעתי ולאחר ששאלתי על מצב בריאותו, אישפוזיו, ליקוייו הגופניים, בעבר ובהווה ולפני בדיקות שערכתי - אין במצבו הגופני, דבר העשוי למנוע ממנו ללמוד בקורס הנ"ל. זאת בידועי כי לימודים אלה מחייבים מאמצים גופניים.

תאריך

חתימה

חותמת

התחייבות והצהרה:

הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המרכז האקדמי ולעמוד בכל החלטותיו במשך תקופת לימודי במרכז האקדמי, ובקשר לכך. הנני מתחייב/ת לשלם במלואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על ידיכם ובתוספת הפרשי הצמדה למדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במרכז האקדמי באותה עת, ומעת לעת, כאשר הבסיס הינו מדד חודש אפריל 2025. הנהלת המרכז האקדמי רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאיהם ואת מועדיהם, בהתאם לתנאים שבידיעון בי"ס להשתלמויות. אם לא אעמוד בתשלומים במלואם או במועד הנקוב לתשלום, תהיו רשאים להפסיק את לימודי מבלי לפגוע בזכותכם לכל סעד אחר, ומבלי שיהא בכך כדי לפטור אותי מתשלום לפי כללי המרכז האקדמי, בתוספת ריבית פיגורים בשיעור שייקבע על ידי המרכז האקדמי באותה עת. ידוע לי והנני נותן/ת הסכמתי כי אם לא יוסדר התשלום בגין דמי ההשתתפות עד מועד פתיחת הקורס בהוראת קבע/באמצעות קרן השתלמות (למורים בשבתון)/באמצעות פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי שמופיע בטופס הרישום. ידוע לי והנני מסכים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות החלפת המורים וצוות מפעילי הקורסים. ידוע לי והנני מסכים/ה כי יתכנו שינויים בנהלי ההכרה לגמול השתלמות על פי החלטות האגף להשתלמויות עובדי הוראה במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות עבור קורסים שנלמדו בעבר. הנני מתחייב/ת להמציא אישור הצהרה רפואי חתום על ידי רופא המאשר את כשירותי לעסוק בפעילות גופנית עד למועד תחילת הקורס. ידוע לי שהאחריות למסירת האישורים הללו חלה עלי. ידוע לי כי אי המצאת האישורים עלולה לגרום לביטול לימודי, ובכל מקרה אני אשא במלוא האחריות לכל תוצאה שתיגרם לי, בעקבות מצב בריאותי אשר לא דווח למרכז האקדמי, כאמור לעיל. ידוע לי כי בהתאם לדרישות, ייתכן וחלק מהקורסים יתקיימו בלימודים מרוחק ידוע לי והנני מאשר כי פרטי ההתקשרות עימי (מספר נייד/כתובת דוא"ל) ישמשו את המרכז האקדמי למשלוח דיוורים פרסומיים וזאת כל עוד לא אודיע לה אחרת. הענקת תעודות גמר על ידי בית הספר הבינלאומי להסמכת מדריכים ומאמנים בספרט מותנית בכך שגזברות המרכז האקדמי אישרה שהסטודנט שילם את שכר הלימוד במלואו ואינו חייב כספים למרכז האקדמי. לאחר שקראתי כתב התחייבות זה בעיון וכן את ידיעון בתי הספר ללמודי תעודה ולהשתלמויות של המרכז האקדמי לשנה"ל תשפ"ו ואת הפרטים הקשורים לקורס אליו נרשמת, והבנתי את תוכנם ואת המשמעויות הנובעות מהם, הנני מאשר/ת בחתימתי, ומרצוני החופשי, את הסכמתי ואת התחייבותי לכל האמור.

הצהרת הורים (למועמדים מתחת לגיל 18):

אני

נותן/נת את הסכמתי להשתתפות בני/בתי בקורס הנ"ל.

חתימה

נייד/טלפון בית

סדרי התשלום:

ראה הפרק ה' בסדרי התשלום בידיעון בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות:

א. דמי הרישום ישולמו באמצעות כרטיס אשראי (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה).

ב. את דמי ההשתתפות בקורסים אבקש לשלם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים).

☐ תשלום במזומן (עד 6,000 ש"ח או 10% מגובה העסקה, הנמוך מביניהם).☐ כרטיס אשראי (ניתן לשלם עד 10 בתשלומים בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה. יש לסמן ולרשום את מספר התשלומים בטבלה למטה).☐ הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה).☐ הוראת קבע (יש לצרף את סכח הוראת הקבע חתום ע"י הבנק, ניתן לשלם עד 7 תשלומים ובלבד שהתשלום האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס).

ניתן "להוריד" טפסים באתר המכללה, ולהחתימם בבנק ולהחזירם למכללה לא יאוחר משבועיים לפני תחילת הלימודים

(להורדת הטופס: www.wincol.ac.il — לימודי תעודה — טפסים — טופס הוראה לחיוב חשבון).☐ המשך הרשאה לחיוב חשבון הבנק בהוראת קבע מהשנה שעברה (משתלמים ממשיכים בלבד).☐ קרן השתלמות (למורים בשבתון).☐ פיקדון צבאי (לקורס מאושר בלבד).

ג. במקרה של החזרי תשלומים אבקש לזכות את חשבון הבנק שלהלן:

שם הבנק

מספר הבנק

שם הסניף וכתובתו

מספר הסניף

מספר חשבון הבנק

חתימת המשלם

פרטי כרטיס האשראי

סוג הכרטיס:

1	ויזה
2	ישראכרט
3	אחר

שם המשתלם:

מס' הכרטיס

CVV

תוקף הכרטיס

שם בעל הכרטיס

ת.ז.

אפשרויות התשלום (סמן x במקום המתאים):

דמי רישום:

☐ דמי רישום בלבד (תשלום אחד)

שכר לימוד:

☐ תשלום אחד במזומן☐ בתשלומים, מס' התשלומים המבוקש:

(10 תשלומים שווים לכל היותר, בתנאי שיש

מסגרת אשראי מתאימה)

☐ הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים

לשימוש המשרד בלבד

דמי רישום:

שכר לימוד:

סה"כ הנחות:

סה"כ לחיוב: