



טופס הרשמה (ההרשמה מסתיימת ב- 7.12.10)

הנני מבקש/ת להשתתף ביום העיון בנושא:
פעילות גופנית מותאמת ומעצימה לילדים ונוער בספקטרום האוטיסטי
שיתקיים ביום חמישי ב' טבת תשע"א - ח' חנוכה - 9 בדצמבר 2010, במכללת זינמן שבמכון וינגייט

א. פרטים אישיים: שם משפחה: _____ שם פרטי _____

מס' זהות _____

כתובת: _____
רח' _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון בבית: _____ נייד: _____

מס' פקס: _____ דוא"ל: _____

הנני זקוק להסדרים מיוחדים של נגישות / ליווי מהחנייה לאולם ההרצאות ובחזרה (ניצור עמך קשר טלפוני).

ב. בחירת סדנא וציון סדר עדיפות:

**בחרו בסדנא אחת בלבד לעדיפות ראשונה (הקיפו הסיפורה 1) וסדנא נוספת לעדיפות שניה (הקיפו הספורה 2)
הקיפו בעיגול את הסיפורה 1 לעדיפות ראשונה; הקיפו בעיגול את הסיפורה 2 לעדיפות שניה.**

- סדנא א': טיפוח מהירות תגובה ועכבה של דחפים בגישה פסיכומוטורית והתנהגותית עדיפות 1 / 2
- סדנא ב': משחקי תנועה לטיפוח וויסות כוח. עדיפות 1 / 2
- סדנא ג': פיתוח הבעת רגשות, שיתוף פעולה ותקשורת בינאישית באמצעות פעילות גופנית. עדיפות 1 / 2
- סדנא ד': "WISH YOU WERE HERE" - התנסות בקשיים של ילדים בספקטרום, ככלי לפיתוח מודעות וסובלנות. עדיפות 1 / 2

ג. הסדר תשלום:

1. **תשלום בהמחאה**
מצ"ב המחאה ע"ס 50 ₪ לפירעון מיידי לפקודת: המכללה לחינוך גופני ולספורט ע"ש זינמן במכון וינגייט (יש לשלוח בדואר עד ל- 7.12.10)

המחאה מס': _____ שם הבנק וכתובתו: _____ מס' סניף: _____ מס' חשבון: _____

2. **תשלום בכרטיס אשראי (ויזה, ישראלכרט)**: ניתן להירשם בהוראה טלפונית - 09-8639335 בין השעות: 08:00 - 16:00 או בשליחת הטופס לפקס: 09-8652470 לידי בלה לדרר או באמצעות דוא"ל לכתובת: ledererb@wincol.ac.il

סוג הכרטיס: 1 - ויזה 2- ישראלכרט 3 - אחר מס' כרטיס _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז _____ תוקף הכרטיס _____

מס' האישור _____ (לשימוש משרדי בלבד)

- בחתימתי על ההצהרה בטופס ההרשמה, אני מצהיר/ה גם שידוע לי כי:
1. במקרה של אי כיבוד המחאה, הנרשמים יפרעו את החוב במזומן בתוך 7 ימים בתוספת דמי גביה.
 2. דמי ההרשמה לא יוחזרו לנרשמים לאחר קליטתם במערך ההרשמה ליום העיון.
 3. המכללה שומרת לעצמה את הזכות לקיים שינויים בתכנית של יום העיון.

שם ומשפחה _____ חתימת הנרשם _____ תאריך מילוי הטופס _____

סטודנטים/יות מהמכללה האקדמית בוינגייט בלימודי התואר הראשון בתשע"א, פטורים מתשלום - ההשתתפות מותנית במילוי הפרטים האישיים בטופס זה והרשמה מראש עם הצגת תעודת סטודנט/ית.
ניתן להירשם במשרדה של **בלה לדרר** בחדר מס' 160 - באגף לרפואת ספורט ולשיקום בתנועה (בניין המדעים) בימים: א' עד ה' בין השעות: 08.00-16.00 ניתן להירשם גם באמצעות שליחת טופס ההרשמה ועותק של תעודת סטודנט לפקס: 09-8652470 (לידי בלה לדרר) או באמצעות דוא"ל לכתובת: ledererb@wincol.ac.il