

נא לשלוח לפקס מס' 02-6430068
או למייל michael@michael.org.il
עד לתאריך 02/05/2010

משרדי מיכאל ל עומדים לשירותך:
ימים א'-ה' - 09:00-15:00

רח' שילר 10, ירושלים 96227
טלפון 02-6430042, פקס 02-6430068

E-mail: michael@michael.org.il



מיכאל ל MICHAEL

הסכם השתתפות בקורס מיכאל ל - "הצופן האנושי"

1. פרטי המשתתף:

שם משפחה:	שם פרטי:	מין: ז / נ	ת.ז.:	ת. לידה: / /
כתובת:	עיר/ישוב:	מיקוד:		
כתובת למשלוח חשבונית (רק אם שונה מכתובת המגורים לעיל):				
טלפון בבית:	טלפון נייד:	דוא"ל:		

2. אופן התשלום:

א. כרטיסי אשראי					
<input type="checkbox"/> ויזה כ.א.ל.	<input type="checkbox"/> ויזה לאומי	<input type="checkbox"/> ישרכארט	<input type="checkbox"/> מאסטרכארד	<input type="checkbox"/> דינרס	<input type="checkbox"/> אחר, פרט
סוג הכרטיס	מספר הכרטיס	שם בעל הכרטיס	מספר זהות	תוקף הכרטיס	תאריך
סה"כ תשלום על סך: 4,640 / ש"ח (200 ש"ח דמי הרשמה + 4,440 / ש"ח עבור השתתפות בקורס).					
<input type="checkbox"/> תשלום 1 בסך 4,176 ₪	<input type="checkbox"/> 2 תשלומים	<input type="checkbox"/> 3 תשלומים	<input type="checkbox"/> 4 תשלומים	<input type="checkbox"/> 5 תשלומים	
<input type="checkbox"/> תשלום בקרדיט (יותר מ-5 תשלומים בריבית) : סה"כ תשלום על סך: 4,640 / ש"ח סה"כ תשלומים: _____ תשלומים					
חתימת בעל הכרטיס: _____ תאריך: _____					

ב. צ'קים - סה"כ תשלום על סך: 4,640 / ש"ח (200 ש"ח דמי הרשמה + 4,440 / ש"ח עבור השתתפות בקורס).								
מס"ד	תיאור התשלום	הסכום (בש"ח)	פירעון תאריך	מס' הבנק	מס' הסניף	מס' חשבון	מס' שיק	שם בעל החשבון
1.	תשלום ראשון							
2.	תשלום שני							
3.	תשלום שלישי							
4.	תשלום רביעי							
5.	תשלום חמישי							

ג. מזומן - סה"כ תשלום על סך: 4,640 / ש"ח (200 ש"ח דמי הרשמה + 4,440 / ש"ח עבור השתתפות בקורס).

אני מאשר כי הפרטים דלעיל נכונים וכי אני מסכים לתנאים המפורטים בנספח שבגב הסכם זה.
חתימה _____

5. לשימוש משרדי:

מס' אישור חב' אשראי:	ת. קבלת אישור:	קוד מחזור:	קוד כיתה:
הוקלד ע"י: _____ תאריך: _____ חתימה: _____			
הערות:			

תנאי תשלום מוסכמים להשתתפות בקורס מיכאל"ל – הצופן האנושי

שנערכו ונחתמו ביום _____ לחודש _____ שנת 2010

בין: **מיכאל"ל שרותי ניהול וחינוך למצוינות 2002 בע"מ** (להלן - "מיכאל"ל")
מצד אחד

לבין: _____ ת.ז. _____

מרחוב _____ (להלן - "המשתתף")
מצד שני

הואיל עורכת סוגים שונים של קורסים בתשלום: למיצי יכולות, למנהיגות, להנחיית קבוצות ועוד, וביניהם קורסי מיכאל"ל להעצמה אישית.
והואיל והמשתתף מעוניין להשתתף בקורס מיכאל"ל להעצמה אישית.

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. הגדרות

"קורס מיכאל"ל" או "הקורס" – הקורס הלימודי נשוא הסכם זה עוסק במיצי יכולות אישיות והעצמה אישית. הקורס ייערך במקום ובמועד שתקבע מיכאל"ל, ואשר יודעו למשתתף מבעוד מועד.

2. השתתפות בקורס מיכאל"ל

2.1 מובהר ומוסכם בין הצדדים כי עלות הקורס למשתתף הינה כמפורט בהסכם זה, והיא כוללת הוצאות ההארכה, הלינה, הכלכלה והארוחות אשר יסופקו על ידי בית ההארכה בו יתקיים הקורס, שכר אנשי צוות, שכר מרצים, עלויות משרדיות ועוד.
2.2 עם חתימת הסכם זה מתחייבת מיכאל"ל כלפי ספקים וצדדים שלישיים וכן כלפי שאר משתתפי הקורס, לפיכך לא ניתן לבטל תשלום שנתן המשתתף, אלא בהתאם לתנאי הסכם זה.

3. הצהרות והתחייבויות מיכאל"ל

3.1 מיכאל"ל מצהירה כי הינה בעלת הידע והניסיון בהפעלת והעברת קורסים בשיטת מיכאל"ל.
3.2 בכפוף למילוי כל ההתחייבויות המשתתף ע"פ חוזה זה, מתחייבת מיכאל"ל לאפשר למשתתף לקחת חלק בקורס מיכאל"ל שיתקיים בבית הארכה (או בכל מקום סביר עליו תודיע מיכאל"ל למשתתף).
3.3 הקורס בו ישתתף המשתתף יהיה מורכב מ-4 ימים: מיום שני בבוקר עד יום חמישי בערב. הקורס ייערך במועדים שייקבעו בלעדית על ידי מיכאל"ל לפי שיקול דעתה הבלעדי, ואשר יודעו למשתתף במועד סביר מראש.
3.4 מיכאל"ל מתחייבת להעמיד מנחה ראשי וצוות מטעמה לקורס, אשר מורכב ממנחי מיכאל"ל שהוכשרו בשיטה ייחודית, והינם בוגרי קורס הכשרת המנחים של שיטת מיכאל"ל.
3.5 מודגש כי למיכאל"ל תהיה הזכות מטעמים סבירים שלא לפתוח את הקורס אליו נרשם המשתתף ובמקרה כזה תחזיר למשתתף את הסכום ששולם במלואו. היה וחלק מהמשתתפים יבטל השתתפותו בקורס תהיה רשאית מיכאל"ל שלא לקיים את הקורס תוך השבה לשאר המשתתפים (אך לא למבטלים) את מלוא הסכום ששילמו.

4. הצהרות והתחייבויות המשתתף

4.1 המשתתף מתחייב לשלם במלואם ובמועדם את כל התשלומים על פי חוזה זה.
4.2 מוסכם שבאם לא תכובד המחאה מההמחאות שנמסרו על ידי המשתתף בגין תשלום הקורס, תהיה רשאית מיכאל"ל אך לא חייבת לבטל את השתתפות המשתתף בקורס.
4.3 מוסכם בזה כי מיכאל"ל תהא זכאית (אך לא חייבת) לבטל את השתתפות המשתתף בקורס מיכאל"ל באופן חד צדדי בכל עת וללא מתן הודעה מראש, אם פיגר המשתתף ו/או לא שילם תשלום כלשהו המגיע למיכאל"ל ומיכאל"ל תהא פטורה מכל התחייבויותיה ע"פ החוזה. מבלי לפגוע באמור לעיל מוסכם כי כל חוב של המשתתף לחברה מעבר ל-10 ימים ישא ריבית בנקאית חריגה כפי שנהוג בבנק לאומי לישראל מיום הפירעון המיועד ועד ליום הפירעון בפועל.

5. עלות ההשתתפות בקורס ותנאי התשלום

5.1 עלות השתתפות המשתתף בקורס הינה **4,640 ש"ח** (כולל מע"מ). התשלום יבוצע במועד ההרשמה. התשלום יבוצע באמצעות המחאות (או כרטיס אשראי) שיעביר המשתתף למיכאל"ל שלא יעלו על 5 תשלומים חודשיים עוקבים ובלבד שזמן פירעונה של ההמחאה הראשונה יהיה עד ה-15/05/10.
5.2 למשלמים בתשלום אחד תינתן הנחה של 10% מגובה שכר הלימוד, ויעמוד על **4,176 ₪** כולל מע"מ.
5.3 מובהר כי הסכום דלעיל כולל דמי הרשמה בסך **200 ש"ח** (כולל מע"מ). סכום זה לא יוחזר למשתתף בכל מקרה ומכל סיבה שהיא.
5.4 מיכאל"ל תהא רשאית על פי שיקול דעתה הבלעדי ובאופן חד צדדי לשנות, מעת לעת, את עלות ההשתתפות בקורס. ביצעה מיכאל"ל שינוי כאמור תודיע על כך למשתתף והוא יהיה רשאי לבטל השתתפותו בקורס ולקבל התשלום ששילם בחזרה.
5.4.1 המשתתף יהא רשאי להודיע למיכאל"ל על רצונו לבטל השתתפותו בקורס, ובלבד שהודעתו הגיעה למשרדי מיכאל"ל בכתב, עד ליום **20/5/10**. במקרה זה יהא גובה החזר **2,320 ש"ח**. אך לא יותר מ-50% מעלות ההשתתפות שנקבעה לו לפי מספר התשלומים ששילם.
5.4.2 לאחר מועד זה לא יהא זכאי המשתתף לכל החזר כספי ויהא חייב במלוא עלות ההשתתפות בקורס.
5.5 הודעת המשתתף על ביטול השתתפותו בקורס בכל שלב שהוא, תהא בכתב למשרדי מיכאל"ל. ניתנה הודעה כאמור לא תהא למשתתף כל טענה או דרישה כלפי מיכאל"ל, למעט זכותו לקבלת החזר הכספי החלקי כמפורט בסעיף זה לעיל.
5.6 מיכאל"ל תהא רשאית מצידה ולפי שיקול דעתה הבלעדי להפסיק השתתפותו של המשתתף בקורס, ובמקרה כזה יהא המשתתף זכאי לקבל החזר כספי חלקי בהתאם לשלב בו נמסרה הודעת מיכאל"ל למשתתף.
5.7 למיכאל"ל שמורה הזכות שלא לקבל לקורס מועמד זה או אחר משיקוליה. במקרה זה לא יחויב המועמד בעלות כלשהי.

מיכאל"ל מאחלת למשתתף הצלחה בקורס

ולראיה באו הצדדים על החתום

המשתתף

מיכאל"ל

מיכאל

סודי / אישי

הצהרת בריאות

שם משפחה:	שם פרטי:	תאריך:
-----------	----------	--------

השאלות הבאות מתייחסות לאירועים, מחלות וטיפולים בעבר ו/או בהווה:

מצב בריאות פיזית:

- האם אתה מוגבל כתוצאה מנכויות פיזיות כלשהן? לא כן, פרט _____
- האם אתה חולה במחלה כלשהי? לא כן, פרט _____
- האם אתה מוגבל בפעילות פיזית כלשהי? לא כן, פרט _____

מצב בריאות נפשית:

- האם חלית בעבר או בהווה במחלה נפשית כלשהי? לא, כן, פרט _____
- האם אושפזת בעבר בבית חולים פסיכיאטרי? לא כן, פרט _____
- האם עברת טיפול פסיכולוגי כלשהו בעבר לא כן פרט _____

1. האם סבלת או אתה סובל מאחת המחלות הבאות:

- אפילפסיה לא כן פרט _____
- אסטמה לא כן פרט _____
- סכרת לא כן פרט _____
- יתר לחץ דם לא כן פרט _____
- מחלת לב לא כן פרט _____

2. האם היו לך אירועים של התעלפויות/ חוסר הכרה? לא כן, פרט _____

3. האם אושפזת בבי"ח? לא כן, פרט _____

4. האם עברת ניתוחים כלשהם? לא כן, פרט _____

5. האם סבלת או אתה סובל מבעיות אורטופדיות (כאבי גב תחתון, כאבי רגליים)? לא כן, פרט _____

6. האם עברת טיפול פסיכיאטרי? לא כן, פרט _____

7. האם טופלת בתרופות פסיכיאטריות כלשהן? לא כן, פרט _____

8. האם טופלת בתרופות כנגד דיכאון? לא כן, פרט _____

9. האם השתמשת או אתה משתמש בסמים? לא כן, פרט _____

10. האם אחד מבני משפחתך חולה במחלת נפש כלשהי? לא כן, פרט _____

11. האם היה לך ניסיון אובדני? לא כן, פרט _____

הצהרה

אני מצהיר בזאת ומאמת בחתימתי להלן כי עניתי תשובות מלאות ונכונות לכל השאלות בשאלון זה וכי לא העלמתי שום מידע אשר יש בו כדי להשפיע על החלטת מיכאל ל בנוגע לקבלתי לקורס "הצופן האנושי".

אני מסכים להגיש כל מסמך שאתבקש כדי לאמת את כל האמור לעיל.

ידוע לי ואני מתחייב כי האחריות לכל נזק שייגרם לי או לאדם אחר, אם ייגרם, כתוצאה ממתן תשובה או תשובות לא נכונות או לא מדויקות או לא מלאות לשאלון זה, תחול עליי ועליו בלבד ואני מוותר על כל טענה או תביעה כנגד חברת מיכאל ל שירותי ניהול וחינוך בע"מ במקרה כאמור.

תאריך: _____ שם פרטי: _____ שם משפחה: _____