



טופס הרשמה לסדנא – "גלה את הדולפין שבד"

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ טלפון נייד _____
כתובת _____
מין _____ תאריך לידה _____
איך הגעת אלינו? _____

רקע

סיבת ההגעה (אנא סמן את הסיבה הרלוונטית)

הורים לילדים עם צרכים מיוחדים

פוסט טראומה :

על רקע צבא

פגיעה מינית

תאונה

אחר –

הערות :

ברצוני להירשם לסדנא בתאריך: _____

מחיר הרצה לסדנאות ראשונות : 800 ₪

תנאי תשלום : עד שבועיים למועד הסדנא תשלום מלא.

דמי ביטול : עד 4 ימי עבודה לפני מועד הסדנא ביטול ללא חיוב, בטווח של 4 ימי עבודה לפני מועד הסדנא 20% מסך העסקה ישמשו כדמי ביטול.

ימי עבודה אינם כוללים שישי שבת וחגי ישראל.

ליצירת קשר בנושא המקצועי :

סופי דוניו - ראש מחלקת תראפיה

052-6021006 sophie@dolphinreef.co.il

למשלוח טופס ההרשמה :

מייל : reut@dolphinreef.co.il ; liron@dolphinreef.co.il

טל : 08-6300116 או 08-6300129