

## הסכם התקשרות - תוכניות אימונים

1. תוכנית הכושר שנרכשה ע"י הלקוח/ה כוללת \_\_\_ מפגשים ( \_\_\_ מפגשים בשבוע למשך \_\_\_ שבועות). כל מפגש עד 60 דקות . המפגשים הינם אישיים.
2. מחיר תוכנית הכושר שנרכשה ע"י הלקוח/ה הינו \_\_\_\_\_ התשלום יבוצע במזומן / צ'קים / אפליקציית ביט / העברה בנקאית . במקרה של העברה בנקאית יש לשלוח מספר אסמכתא.  
המחיר ישולם ע"י הלקוח/ה במלואו מראש, ללא קשר למספר המפגשים בהם ישתתף בפועל. ניתן לשלם ב \_\_\_ תשלומים.
3. המפגשים יתקיימו במועדים שנקבעו מראש . אי הופעה למפגש אחד או יותר , מכל סיבה שהיא, מזכה במפגש חלופי אחד בלבד.
4. הלקוח/ה רשאית/לדחות ולתאם מפגש חלופי במקומו, ובלבד שביקשה לעשות כן לפחות 24 שעות מראש . היה וביקשה לבטל אימון פחות מ 24 שעות ממועדו הלקוח/ה תחויב עבור אותו אימון.  
\* במקרה של אימון זוגי, ניתן לדחות אימון אך ורק בתיאום והסכמת שני הצדדים .
- על אף האמור לעיל, הלקוח/ה חייבת/לסיים את התוכנית תוך \_\_\_ שבועות מתחילתה לכל היותר!  
במידה ותכנית הכושר התארכה מעל התקופה שניתנה ללא התראה מוקדמת / אישור, החבילה מבוטלת בתשלום.
- \* במידה וילדת, המפגשים שנותרו נצברים לתקופה של עד 6 שבועות מרגע הלידה.  
הבהרה: יש לתאם אימונים לפני תום התקופה, לאחר המועד, החבילה תבוטל בתשלום.
5. זכות ההשתתפות בתוכנית הכושר הינה אישית ואינה ניתנת להעברה לאדם אחר .
6. התקנון דלעיל הינו ההסכם היחיד שחל בין הלקוח/ה לחברה, בכל הנוגע לתוכנית הכושר. שום מסמך ו/או הסכם אחר הנוגעים לתוכנית הכושר, בין בכתב ובין בעל פה , אינם מחייבים את הצדדים.  
הבהרה: לקוח/ה, אשר שילם/ה חבילת **אימונים אישיים** מראש ויהיה מעוניין להפסיק את האימונים מכל סיבה לפני גמר החבילה ( טרימסטר / חצי שנתי ), יהיה זכאי לקבל החזר כספי על האימונים שלא נוצלו, אך האימונים שנוצלו יחשבו כאימונים בודדים בעלות של אימון בודד בעלות 250 ₪ .
7. במקרה של יציאה לחופשה יש לעדכן שבוע מראש. החבילה תוקפא עד לחזרה לשגרה.  
הבהרה: במידה והחופשה מעל שבועיים יש לקחת בחשבון שהימים והשעות שנקבעו בתוכנית עלולים להשתנות בהתאם.

ElinorLampel

מאמנת כושר אישית לנשים בהריון ולאחר לידה  
[www.elinorlampel.co.il](http://www.elinorlampel.co.il) | 052-3342139

יש לדאוג להעביר את כל המסמכים חתומים: הצהרת בריאות, אישור רפואי/ מרופא, הסכם התקשרות. יש לעבור על כל המסמכים לפני חתימה.

הנני מצהיר/ה בזה שקראתי והבנתי את הנאמר בתקנון ואמלא אחר בכתוב בו :

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה : \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

שם המאמן המלווה: \_\_\_\_\_

ElinorLampel

מאמנת כושר אישית לנשים בהריון ולאחר לידה  
[www.elinorlampel.co.il](http://www.elinorlampel.co.il) | 052-3342139