

הסכם התקשרות – אימונים קבוצתיים

האמור מנוסח בלשון נקבה מטעמי נוחות, אך הוא מיועד לנשים וגברים כאחד.

כללי:

1. השתתפות באימונים המשולבים/ קבוצתיים, מותנים בחתימה על הצהרת בריאות המצ"ב כנספח לחוזה זה.
2. אלינור למפל שומרת לעצמה את הזכות לשנות ו/או לעדכן את שעות הפעילות של הקבוצה. יש להתעדכן בל"ז הפעילויות באתר www.elinorlampel.co.il.
3. השתתפות באימונים מוגבל ל- 6 משתתפות בשיעור, האימונים יתקיימו ברישום מראש ועפ"י לו"ז קבוע המפורסם באתר על בסיס מקום פנוי. (יתכנו שינויים מעת לעת, הודעה תשלח).

מנוי :

1. אימון קבוצתי שנרכש ע"י הלקוחה כולל _____ חודשים מיום רכישתו.
 2. מחיר האימונים אשר נרכש ע"י הלקוחה הינו _____ ש"ח לכל התקופה לעיל.
 3. התשלום יתבצע באחת מהדרכים הבאות: מזומן, צ'קים או העברה בנקאית.
 4. התשלום יתבצע מראש לכל התקופה, תינתן אפשרות לפריסת תשלומים חודשיים.
 5. אימונים קבוצתיים מאפשרים לכל לקוחותינו כניסה חופשית בכל שעות האימון הפתוחות. (בהתאם לסעיף כללי 3)
 6. המחיר ישולם ע"י הלקוחה/ה במלואו, ללא קשר למספר המפגשים בהם ישתתף/ה בפועל.
 7. רכישת האימונים הקבוצתיים הינה אישית ולא ניתנת להעברה לאדם אחר.
 8. ההסכם דלעיל הינו ההסכם היחיד שחל בין הלקוחה/ה לחברה בכל הנוגע לאימוני כושר קבוצתיים.
- שום מסמך ו/או הסכם אחר הנוגעים למנוי האימונים, בין בכתב ובין בעל פה, אינם מחייבים את הצדדים.

ביטול אימונים בקבוצה:

- א. מדיניות ביטול האימונים הקבוצתיים תהא בהתאם ובכפוף לחוק הגנת הצרכן, תשמ"א-1981 ולתקנות הגנת הצרכן (ביטול עסקה), תשע"א-2010.
- ב. לקוחה, אשר שילמה בעבור חבילת אימונים קבוצתיים מראש ומעוניינת להפסיק את האימונים מכל סיבה שהיא לפני גמר החבילה תהייה זכאית לקבל החזר כספי על חודשי האימון שלא נוצלו, אך החודשים שנוצלו יחשבו בעלות המלאה בהתאם למחירון עפ"י התקופה.
- ג. דיווח על ביטול אימונים יעשה לפחות שבועיים מראש למועד החיוב הבא. כמו כן לא יהיה החזר כספי על חלק מחודש (** חודש: יחשב מתאריך הרישום)

הקפאת אימונים קבוצתיים:

- א. הקפאת אימונים קבוצתיים תתאפשר רק למסלול 6 חודשים
- ב. הקפאת אימונים קבוצתיים מכל סיבה שהיא עד חודש אחד בלבד במצטבר בהודעה של שבועיים מראש.
- ג. בתום תקופת ההקפאה יופשר המנוי אוטומטית
- ד. בתום חודש ההקפאה תסתיים ללא התראה מראש
- ה. מתאמנות אשר ילדו או יצאו לחופשת לידה יקבלו הקפאה של חודשיים מרגע הלידה

אלינור למפל תשמח לאמן, ללוות ולהוביל אותך להשגת התוצאות הרצויות תוך שיפור איכות החיים שלך

בברכה,
אלינור למפל

הנני מצהיר/ה בזאת כי קראתי והבנתי את הנאמר בהסכם זה ואמלא אחר האמור בו :

תאריך: ____/____/____ שם מלא: _____
ת.ז: _____ חתימה: _____