



תאריך: ___/___/___

בקשה לביטול פעילות והחזר כספי

אני הח"מ ההורה של _____ מבקש/ת לבטל את הפעילות בדרך המים
עקב _____

ידוע לי כי טיפול בבקשה כרוך בדמי ביטול של 100 ₪.

אני מאשר/ת כי מרגע העברת הזיכוי לחשבוננו לא יהיו לנו טענות כלפי חברת "דרך המים" או מי מטעמה.

להלן פרטי החשבון להעברה:

חשבון עו"ש: _____

מספר חשבון: _____

שם הסניף: _____

בנק: _____

שם משפחה ופרטי: _____

ת.ז. |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____|

חתימה _____

תאריך _____