‏ ‏‏‏ ‏ יום ראשון, 11 באוגוסט 2024

‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏‏ז' באב תשפ"ד

*לכבוד*

*מבקרי הרשויות המקומיות ובני המשפחה*

*הנדון: הרשמה לבני משפחה - כנס שנתי איגוד מבקרי הרשויות אשר יתקיים בימים ב' - ה', 04 עד 07 בנובמבר 2024, במלון הרודס בוטיק, אילת*

***להלן פירוט דמי השתתפות עפ"י סוגי תפוסה:***

|  |  |
| --- | --- |
| **תפוסה** | **מחיר לכנס הנוכחי** |
| **זוג בחדר – מבקר/ת ובן/בת זוג** | ₪ 5,800 |
| **זוג וילד בחדר אחד** | ₪ 6,900 |
| **זוג ושני ילדים בחדר אחד** | ₪ 7,900 |
| **זוג ושני ילדים בשני חדרים** | 9,800 ₪ |
| **זוג ושלושה ילדים בשני חדרים** | 10,300 ₪ |
| **מבקר שלא שילם דמ"ח לשנת 2024** | תוספת 1,000 ₪ |

* יוער כי הרישום מותנה ויבוצע על בסיס מקום פנוי, בכפוף לכמות המבקרים שיירשמו ומכסת החדרים במלון. בשל מגבלת חדרים, תינתן עדיפות בשיבוץ חברות וחברי האיגוד.
* ילד כהגדרת בית המלון מגיל שנתיים ועד 12.
* יובהר כי מכסת החדרים מוגבלת, בפרט מכסת החדרים הבודדים. הנה כי כן, קבלת חדר בודד תהא על בסיס "כל הקודם זוכה".
* כמו כן, רישום בנות/בני זוג וילדים יבוצע על בסיס מקום פנוי בלבד, בכפוף לכמות המבקרים שיירשמו ומכסת החדרים במלון.
* **ההרשמה תחל באתר האיגוד בלבד, ביום ראשון 18/08/2024.**
* **ההרשמה תסתיים ביום 26 בספטמבר 2024 או עם סיום מכסת החדרים במלון**, המועד הראשון מבין השניים.
* **רישום בני משפחה יתאפשר בכפוף לתשלום בפועל של מלוא התשלום בגינם עד ליום 26/09/2024.**
* ***אופן התשלום-*** התשלום יהא בהעברה בנקאית לחשבון האיגוד בנק לאומי, עפולה, מס' סניף 672, מס' ח-ן: 10801/91.
* **ביטול הרשמה**: עד ליום 26 בספטמבר 2024. ביטולים יתקבלו בכתב בלבד למייל [ariel-g@ashkelon.muni.il](NULL) . נא לוודא קבלת המייל בטלפון: 08-6792371.
* אי הגעה ללא הודעת ביטול עד 26/09/2024 **תחויב בעלות מלאה עבור השתתפות בכנס**.

**בכבוד רב,**

**טליה רוזין**

**מבקרת עיריית מגדל העמק**

**יו"ר איגוד מבקרי הרשויות**

*טופס התחייבות כספית אישית*

***הכנס השנתי של איגוד מבקרי הרשויות המקומיות בישראל***ימים ב' - ה', 04 עד 07 בנובמבר 2024, במלון הרודס בוטיק, אילת.

# אל : איגוד מבקרי הרשויות המקומיות בישראל

**שם הרשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 **שם משפחה ושם פרטי מס' ת"ז תפקיד**

אבקש להזמין עבורי:

* **1. זוג בחדר - מבקר/ת ובת/בן זוג –** 5,800 ₪.
* **1.1 זוג בחדר למבקר/ת שלא שילם דמי חבר לשנת 2024 ובת/בן זוג –** 6,800 ₪.
* **2. זוג וילד נוסף בחדר אחד –** 6,900 ₪.
* **2.1 זוג וילד נוסף בחדר אחד (למבקר שלא שילם דמי חבר לשנת 2024)** – 7,900 ₪.
* 3. **זוג ושני ילדים נוספים בחדר אחד** – 7,900 ₪ .
* 3.1 **זוג ושני ילדים בחדר אחד (למבקר שלא שילם דמי חבר לשנת 2024)** – 8,900 ₪.
* 4. **זוג ושני ילדים בשני חדרים** – 9,800 ₪.
* **4.1 זוג ושני ילדים בשני חדרים (למבקר שלא שילם דמי חבר לשנת 2024)** – 10,800 ₪.
* 5. **זוג ושלושה ילדים בשני חדרים** – 10,300 ₪.
* 5.1 **זוג ושלושה ילדים בשני חדרים (למבקר שלא שילם דמי חבר לשנת 2024)** – 11,300 ₪.
* יובהר כי הרישום מותנה ויבוצע על בסיס מקום פנוי בלבד, בכפוף לכמות המבקרים שיירשמו ומכסת החדרים במלון.

# בת/בן זוג: שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז: \_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**ילד**: שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ת.ז:** \_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**ילד**: שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ת.ז:** \_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**ילד**: שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ת.ז:** \_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

***התחייבות אישית לתשלום בגין השתתפות המבקר/ת, בת/בן זוג וילדים:***

הריני מתחייב בזאת לשלם סך \_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ בגין:

* השתתפות המבקר/ת
* השתתפות בת/בן זוג
* השתתפות בת/בן זוג וילד בחדר אחד
* השתתפות בת/בן זוג ושני ילדים בחדר אחד
* השתתפות בת/בן זוג ושני ילדים בשני חדרים
* השתתפות בת/בן זוג ושלושה ילדים בשני חדרים
* אחר \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 **שם ומשפחה ת.ז**  **חתימה**

מס' הטלפון לבירורים: 08-6792371 .

