



הצהרת גורם מממן

לכבוד: איגוד הכדורשת הישראלי

בשם _____ הריני מתחייב/ת לשלם עבור
(הגורם המממן)

קבוצה/ות _____, בכפוף לדרישת התשלום שתועבר ע"י
איגוד הכדורשת, כמפורט:

דמי רישום קבוצה:

מס' קבוצות: _____ לפי תעריף: 400 ₪ סה"כ _____ ₪

דמי השתתפות שחקניות:

מס' שחקניות: _____ לפי תעריף: _____ ₪ סה"כ _____ ₪

דמי השתתפות שחקניות:

מס' שחקניות: _____ לפי תעריף: _____ ₪ סה"כ _____ ₪

חולצות GEFF:

מס' חולצות: _____ לפי תעריף: 80 ₪ סה"כ _____ ₪

סך כולל של התחייבות לתשלום: _____ ₪

שם הגורם המממן: _____

שם האחראי על התשלום: _____

אימייל וטלפון של האחראי על התשלום: _____

שם, חתימה וחתימת

תאריך

הצהרת קפטנית/יות הקבוצה/ות

במקרה של אי תשלום דרישת התשלום ע"י הגורם המממן עד לתאריך 31/12/2020, חובת התשלום תחול על השחקניות באופן אישי.

במידה ולא יבוצע תשלום ע"י השחקניות עד ליום 31/01/2021, האיגוד שומר לעצמו את הזכות למנוע מהקבוצה/ות לשחק (הפסד טכני) עד להסדרת התשלום.

במצב בו הגורם המממן יבצע תשלום באיחור, לאחר שהשחקניות שילמו באופן אישי, השחקניות יקבלו החזר, בכפוף לנהלי האיגוד.

| שם הקבוצה | שם הקפטנית | תאריך | חתימה |
|-----------|------------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |