

עונה 2020-21

ISRAEL CATCHBALL ASSOCIATION איגוד הכדורשת הישראלי



הצהרת גורם מממן

לכבוד: איגוד הכדורשת הישראלי

בשם _____

(הגורם המממן)

הריני מתחייב/ת לשלם עבור קבוצה/ות _____ ,
בכפוף לדרישת התשלום שתועבר ע"י איגוד הכדורשת,
כמפורט:

דמי רישום קבוצה:

מס' קבוצות: _____ לפי תעריף: 250 ₪ סה"כ _____ ₪

דמי השתתפות שחקניות:

מס' שחקניות: _____ לפי תעריף: 215 ₪ סה"כ _____ ₪

סך כולל של התחייבות לתשלום: _____ ₪

שם הגורם המממן: _____

שם האחראי על התשלום: _____

אימייל וטלפון של האחראי על התשלום: _____

שם, חתימה וחותמת

תאריך

הצהרת מנהלי 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.

חתימה

תאריך

שם מנהל הקבוצה

שם הקבוצה