

## תחרות "בית הגיל השלישי הנאה ומקיים בישראל יפה" 20\_\_ טופס הרשמה

לכבוד,  
המועצה לישראל יפה,  
מח' תחרויות וסניפים  
שד' רוקח 80, ת.ד. 53250  
תל אביב 6153201,  
שלום רב,

- הננו מבקשים להצטרף לתחרות "בית הגיל השלישי הנאה ומקיים בישראל יפה".  
ניתן להירשם לתחרות באמצעות אחת מן האפשרויות הבאות:  
א. מילוי טופס ההרשמה (המצ"ב) על כל פרטיו והעברתו למועצה לישראל יפה, בכתובת הרשומה מעלה.  
ב. סריקת הטופס ושליחתו בדוא"ל: [kobby@israel-yafa.org.il](mailto:kobby@israel-yafa.org.il)  
ג. בפקס: 03-6422839  
ד. באתר האינטרנט של המועצה לישראל יפה: [www.israel-yafa.org.il](http://www.israel-yafa.org.il) (לנרשמים דרך האתר תינתן הנחה בדמי ההשתתפות).
- טופס ההרשמה מהווה אישור ידיעת התקנון.
- שם בית הגיל השלישי (כפי שיופיע בתעודת כוכבי יופי): \_\_\_\_\_  
סוג בית הגיל השלישי: דיור מוגן, בית אבות, בית סיעודי (סמן את הסיווג המתאים)  
באם הינך בית דיור מוגן, נא לסמן את אחת מהאפשרויות: במימון פרטי  מקבצי דיור מוגן במימון ציבורי .  
שייך לרשת/ארגון: \_\_\_\_\_
- \*שם מנהל "בית הגיל השלישי": \_\_\_\_\_ טלפון הנהלה: \_\_\_\_\_
- \*כתובת מלאה למשלוח דואר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_
- \*כתובת "בית הגיל השלישי": \_\_\_\_\_  
טלפון מרכזיה: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_
- \*איש הקשר לנושא התחרות:  
שם: \_\_\_\_\_ \*תפקיד: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
פקס: \_\_\_\_\_ \*דוא"ל: \_\_\_\_\_
- \*באם הינך מעוניין לקבל חומר/עדכון בנושא התחרות נא לסמן
- מס' חדרים/מיטות: \_\_\_\_\_
- \*דמי השתתפות בתחרות בסך \_\_\_\_\_ ש, ניתן להעביר בהמחאה שתשלח לכתובת הנ"ל או בהעברה בנקאית.  
ניתן להעביר את טופס ההרשמה (דו צדדי) גם בפקס / דוא"ל ואת ההמחאה בדואר.
- מס' מזהה (ח.פ., עוסק מורשה וכיוצ"ב): \_\_\_\_\_

דמי השתתפות	
מס' מיטות	דמי השתתפות
עד 100	1050
101-200	1700
201 ומעלה	1950

לוח זמנים לתחרות (ראה תקנון).

פרטי ממלא הטופס:

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

## תחרות "בית הגיל השלישי הנאה ומקיים בישראל יפה" 20\_\_ טופס הרשמה

12. פרסום כלשהוא (באמצעי התקשורת, שילוט חוצות, אינטרנט וכיוצ"ב) בהקשר של התחרות (במהלכה או בסיומה) יישא עליו את לוגו המועצה לישראל יפה (ניתן לפנות עפ"י הכתובת בסעיף 1 ולקבלו).

13. בית הגיל השלישי יעמיד מתנדבים לתחרות להערכה בבתים אחרים אחרים (בקטגוריה אחרת):

שם	תפקיד	דוא"ל	טלפון / נייד / פקס

פרטי ממלא הטופס:

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

לשימוש מטה התחרות: סניף \_\_\_\_\_