



## טופס ביטול חוג

שם מלא: \_\_\_\_\_.

קבוצה / חוג: \_\_\_\_\_.

סיבת ביטול החוג:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

תאריך הגשת הטופס: \_\_\_\_\_.

טלפון נייד: \_\_\_\_\_.

הביטול יתבצע בהתאם לתקנון הסטודיו.

נא להחזיר לפקס מספר: 077-5025096

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
שם מלא