

30/3/15

לכבוד

מנהל הסניף

חוזר: תזכורת - "מבט לעתיד" 2015 – תמיכת ההתאגדות בקורסים למתחילים

שלום לכולם,

ברצוני לתזכר אתכם כי ההתאגדות תומכת כספית במועדונים אשר מציעים קורסים למתחילים. אנא פנו אלינו על מנת שנוכל לנסות ולסייע ככל שיידרש.

מטרות התוכנית

מטרות פרויקט "מבט לעתיד" הן לפתח ולקדם את הברידיג' בארץ וזאת על ידי עידוד המועדונים לפתוח קורסי מתחילים ולהגדיל את מספר שחקני הברידיג' בארץ.

יתרונות התוכנית

- 1) הפצה מסיבית של משחק הברידיג' ע"י הגדלת היצע הקורסים ובמחיר מוזל.
- 2) תמיכה בסניפים ע"י סיוע בתשלום שכר המורה.

דגשים מרכזיים

- 1) מחיר למשתתף: יש אפשרות לגבות תמורה סמלית עבור הקורס מכל משתתף (בניגוד לחינם). הנ"ל בא במענה לבקשת המועדונים לגבות סכום סמלי על מנת ליצור מחויבות.
- 2) רף המשתתפים: מספר משתתפים מינימלי -12 תלמידים (בסוף הקורס).
- 3) גובה התמיכה: 200 ₪ לשיעור כעזרה בתשלום שכר המורה ועד 8 שיעורים.
- 4) סיוע בפרסום: במידה והסניף יבקש, תפרסם ההתאגדות מודעה (סטריפ) בביטאון ההתאגדות על מנת לקדם את ההרשמה לקורס.

קריטריונים לקבלת תמיכה

- 1) זכאות: זכאים לתמיכה סניפי ההתאגדות (לא תת סניפים).
- 2) המורה בקורס: חייב להיות מורה מוסמך בעל תעודת הסמכה מטעם ההתאגדות הישראלית לברידיג'. (על המורה להיות רשום כמוסמך במאגר המידע של ההתאגדות).
- 3) מספר משתתפים: מינימום של 12 תלמידים שסיימו את הקורס ונרשמו לקורס ההמשך.
- 4) התשלום יאושר רק לאחר פתיחת קורס ההמשך ומילוי טופס מתאים (טופס 4).
- 4) קורס המשך: יש להקפיד כי קורס ההמשך יפתח לפני ה 31/12/15.

- (5) **מספר הפגישות:** במסגרת קורס מתחילים א' יקוימו 8 מפגשים, בני שעתיים לפחות, המוצעים **במחיר סמלי של 150-180 ₪ (או פחות)** לקהל הרחב.
- (6) **מועד:** התמיכה תינתן עבור קורסים שיחלו לאחר חג הפסח (04/2015) ובתנאי שייפתחו עד תאריך ה-15/11/2015.
- (7) הקפידו להגיש את הטפסים בזמן ולא יאוחר מ ה 28/2/16. **מועדון שיגיש את הטפסים באיחור, לא יוכל לקבל את הסיוע עבור שנת 2015.**
- (8) **כמות:** כל סניף זכאי לתקצוב למול קורס מתחילים א' **אחד בלבד.**
- (9) **מיקום הקורס:** עדיפות למיקום הקורס היא במועדון המקומי. בכל אופן ייערך הקורס באזור הפעילות הקבוע של הסניף והנ"ל דורש אישור פרטני.
- (10) **בקשות חריגות:** ייבחנו לגופו של עניין.

### אופן קבלת התמיכה

סניף המעוניין לפתוח קורס ולקבל תמיכה בגינו, ידאג למלא את כל הטפסים הנדרשים **באמצעות מחשב** ולהעבירם להתאגדות באמצעות דואר אלקטרוני **במועדים המצוינים:**

מועד הגשה	מהות	טופס מס'
עד חודש לפני פתיחת הקורס	הצטרפות לפרויקט	1
עד שבוע מיום פתיחת הקורס	סטטוס מפגש פתיחה	2
עד שבוע לאחר מפגש מס' 7	סיום קורס ותכנית להמשך פעילות	3
עם פתיחת קורס ההמשך <b>ולא יאוחר מ 31/12/15.</b>	פתיחת קורס המשך	4

## הבהרות

1. התשלום המלא יתבצע :

- a. לאחר קבלת כל הטפסים במשרד (העברת הטפסים - לא יאוחר מ 28/2/16)
  - b. בתנאי שצורפו רשימות משתתפים מעודכנות.
  - c. בתנאי שקורס מתחילים ב' החל והוגשה רשימת משתתפים (טופס 4).
2. שיתוף פעולה מלא והגשת דיווחים במועד הינו תנאי סף להשתתפות בתוכניות דומות בעתיד.
3. הסניף מקבל על עצמו צעדי בקרה שתבצע ההתאגדות במהלך הפרויקט.

הרגישו חופשי לפנות למשרד או אליי בכל בעיה, התייעצות ו/או בקשה שתתעורר בכל נושא. אשמח לסייע. כמו כן אשמח לקבל הבהרות, הצעות ורעיונות לשיפור לעתיד.

ביחד נקדם את הברידג' בישראל!

בברכה

גלעד אופיר

הקפטן הספורטיבי הארצי

ההתאגדות הישראלית לברידיג'

**טופס 1 – בקשה להצטרפות לפרויקט**

מועד הגשה: עד חודש לפני מועד פתיחת הקורס.

פרטי המועדון	
	שם הסניף:
	מס' הסניף:
	איש קשר:
	טלפון איש קשר:

פרטי הקורס המתוכנן	
	תאריך פתיחת הקורס:
	מיקום הקורס:
	יום בשבוע:
	שעות הקורס:
	שם המורה:
	טלפון המורה:

פרסום מתוכנן (יש לצרף צילום הפרסום).	
פלאייר / מודעה במקומון	סוג הפרסום:
	תאריך פרסום המודעה:

תכנית הקורס		
נושא	תאריך המפגש	מפגש מס'
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8

הערות: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**טופס 2 – סטאטוס מפגש פתיחה**

מועד הגשה: עד שבוע לאחר מפגש הפתיחה.

פרטי המועדון	
שם הסניף:	
מס' הסניף:	
איש קשר:	
טלפון איש קשר:	

פרטי הקורס המתוכנן	
תאריך פתיחת הקורס:	
מיקום הקורס:	
יום בשבוע:	
שעות הקורס:	
שם המורה:	
טלפון המורה:	

יש לשלוח במייל (קובץ אקסל או WORD) רשימת משתתפים (מינימום 12 תלמידים)  
לפי הקריטריונים הבאים:

מס"ד	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	טלפון	פלאפון	אמייל
------	------	----------	---------	-------	-------	--------	-------

הערות:

---



---



---



---



---



---



---



---



---

**טופס 3 – סטטוס סיום קורס ותכנית להמשך פעילות קורס מתחילים ב'**

מועד הגשה: עד שבוע לאחר מפגש מספר 7.

פרטי המועדון	
שם הסניף:	
מס' הסניף:	
איש קשר:	
טלפון איש קשר:	

פרטי הקורס המתוכנן	
תאריך פתיחת הקורס:	
תאריך סיום הקורס:	
מיקום הקורס:	
יום בשבוע:	
שעות הקורס:	
שם המורה:	

יש לצרף רשימת תלמידים שנרשמו לקורס המשך (קובץ אקסל / WORD , לשלוח במייל).

מס"ד	ת.ז	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	טלפון	פלאפון	אמייל
------	-----	----------	---------	-------	-------	--------	-------

**טופס 4 – פתיחת קורס המשך**

**מועד הגשה: עד שבוע לאחר פתיחת קורס המשך ולא יאוחר מ 31/12/15**

פרטי המועדון	
שם הסניף:	
מס' הסניף:	
איש קשר:	
טלפון איש קשר:	

פרטי הקורס	
תאריך פתיחת הקורס:	
מיקום הקורס:	
יום בשבוע:	
שעות הקורס:	
שם המורה:	
טלפון המורה:	

תכנית הקורס		
נושא	תאריך המפגש	מפגש מס'
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8

יש לצרף רשימת תלמידים שנרשמו לקורס המשך (קובץ אקסל / WORD , לשלוח במייל).

מס"ד	ת.ז	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	טלפון	פלאפון	אמייל
------	-----	----------	---------	-------	-------	--------	-------

הערות: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_