



להורי המתנדבים שלום,

אנו שמחים על השתתפות בנכם/בתכם בכנס "עולמות" הקרוב. לנוחותכם, מצורף מידע על הכנס:
כנס "עולמות" למדע בדיוני ולפנטזיה מתקיים בפסח זו השנה השתים-עשרה, והוא שיתוף פעולה
ייחודי של שני הארגונים המובילים בארץ בתחום המדע הבדיוני והפנטזיה - אגודה ישראלית למדע
בדיוני ולפנטזיה, וקהילת טולקין הישראלית. הכנס ייערך ב-26-27 באפריל 2016 במתחם אשכול
פיס של תיכון עירוני א' בתל אביב.

הכנס מאורגן כולו על ידי מתנדבים: החל בחברי הסגל הבכיר המטפלים בתכנים השונים, שיווקם
והפקתם, וכלה בקופאים, בסדרנים ובאנשי דוכן המודיעין והיד השנייה. במהלך הכנס ממלאים
המתנדבים תפקידים רבים שחיוניים להפעלת הכנס: הפעלת הקופות, סדרנות ותפקידים אחרים.

במהלך הכנס פוגשים המתנדבים והמתנדבות חובבים נוספים של הז'אנר מכל רחבי הארץ, יוצרים
קשרים חברתיים חדשים ומחדשים ומטפחים קשרים קיימים. בדרך, מכירים המתנדבים את
"מאחורי הקלעים" של הכנס ומתוודעים לתחומים מקצועיים שונים - שירות לקוחות, שיווק ויחסי
ציבור, הפקה ולוגיסטיקה, מכירות, חשבונאות ועוד. ההתנדבות בכנס היא חוויה מעשירה, חברתית
ואישית.

נושאי מנהלה

לפני הכנס יתבקשו המתנדבים להגיע למפגש הכשרה והדרכה, ובו הם יתודרכו בנוגע לתפקידים
שימלאו במהלך הכנס, במטרה להעניק להם את הכלים למלא את תפקידם על הצד הטוב ביותר.

מתחם "עולמות" יהיה מאובטח לכל אורך הכנס, 24 שעות ביממה, ומציע גם אפשרות לינה ללא
תשלום (יש להביא שק שינה).

על המתנדבים אחראי צוות כוח האדם, שמורכב מארבעה אנשי סגל בעלי ניסיון בתפקיד. מנהל כוח
האדם, אלעד אייזן, עוסק בניהול מתנדבים באירועי האגודה הישראלית למדע בדיוני ולפנטזיה
בחמש השנים האחרונות. בכל שאלה, בירור או בקשה אתם מוזמנים ומוזמנות ליצור איתנו קשר
בטלפון 052-6739460 או בדוא"ל Olamot.manpower@gmail.com.

ההתנדבות בכנס "עולמות" מותרת מגיל 15 ומעלה. קטינים מתחת לגיל 18 המבקשים להתנדב
חייבים לספק אישור חתום מהוריהם. אם אתם מעוניינים לאשר לבתכם או בנכם להתנדב בכנס,
אנא מלאו את הספח המצורף, סרקו את הספח החתום (או צלמו בטלפון) ושלחו אותו בדוא"ל
Olamot.manpower@gmail.com לכתובת.

לתשומת לבכם: לא תתאפשר התנדבות של קטינה/ללא אישור הורים חתום.

בברכה,

צוות כוח האדם
כנס "עולמות" 2016

----- ✂ -----
אני, _____, מאשר/ת לבתי/בני _____,

להתנדב בכנס "עולמות" 2016.

אני מצהיר כי לבתי/בני אין בעיות בריאותיות.

אם יש כאלה, נא לפרטן: _____

חתימה

תאריך

טלפון נייד

ת"ז הורה