

טופס רישום ספורטאי/ת

הנני מבקש/ת להירשם כספורטאי/ת בענף השייט,

באגודה _____

מקום לצירוף תמונת
הספורטאי/ת

שם האב

שם פרטי

שם משפחה

תעודת זהות

ארץ לידה

תאריך לידה

מין

מיקוד

מספר

רחוב

יישוב

כתובת:

טלפון סלולרי

תקשורת: טלפון

דואר אלקטרוני: _____

הנני מצהיר/ה כי לא חתמתי על טופס הרשמה נוסף בענף זה באגודה אחרת.

(באם הנך רשום/ה באגודה שהתפרקה ציין/י את שמה: _____)

ידוע לי כי הנני מחויב/ת בבדיקה גופנית ע"י מרפאת ספורט, בנוסף לבדיקה השנתית, בכל מקרה של החלמה ממחלה שבמהלכה זוהה ממצא פתולוגי או חשד לממצא כאמור ו/או מחלת חום שבעטייה אושפזתי.

חתימת ההורים

חתימת הספורטאי/ת

תאריך

ספורטאי/ת מתחת לגיל 18 חייב/ת בחתימת אחד ההורים. לא יתירשם ספורטאי/ת מתחת לגיל 8.

לשימוש האגודה

הננו מבקשים לרשום כחבר/ה באגודתנו את הספורטאי/ת שפרטיו/יה מצויינים לעיל, ומצהירים כי הספורטאי/ת מבוטח/ת ונבדק/ה עפ"י חוק הספורט.

תאריך

אישור בדיקה רפואית

א. הנ"ל נבדק/ה עפ"י דרישות חוק הספורט ונמצא/ה כשיר/ה להתעסקות בענף השייט.

הערות: _____

תאריך שם וחתימת המכון לרפואת ספורט חותמת וחתימת הרופא/ה

ב. מצ"ב בדיקות רפואיות ממכון מוכר

לשימוש איגוד השייט

הנ"ל נרשם/ה לאיגוד בתאריך _____ שולמו דמי חבר בסך _____ ש"ח

הערות: _____

חותמת האגודה

שם האחראי/ת באגודה

חתימה וחתימת

תאריך: _____