



נא לצרף לטופס זה:
1. תמונה אחת
2. צילום תעודת זהות+ספח או תעודת לידה

טופס רישום ספורטאי/ת

הנני מבקש/ת להירשם כספורטאי/ת בענף השייט,

באגודה _____

מקום לצירוף תמונת הספורטאי/ת

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
----------	---------	--------

מין	תאריך לידה	ארץ לידה	תעודת זהות
-----	------------	----------	------------

כתובת:	יישוב	רחוב	מספר	מיקוד
--------	-------	------	------	-------

תקשורת:	טלפון	טלפון סלולרי
---------	-------	--------------

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 שבעטיה אושפזתי.

תאריך _____ חתימת הספורטאי/ת _____ חתימת ההורים _____

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 _____

חותמת האגודה

שם האחראי/ת באגודה _____

אישור בדיקה רפואית

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

הערות: _____

תאריך _____ שם וחותמת המכון לרפואת ספורט _____ חותמת וחותמת 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: _____

תאריך: _____ חתימה וחותמת _____