



## טופס חידוש הרשמת אתלט/ית לאיגוד האתלטיקה בישראל

הנני מבקש לחדש את האתלט שלהלן לעונת הפעילות \_\_\_\_\_:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

אגודה \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

### הצהרה

#### חלק א' - הצהרת האגודה

אנו הח"מ המורשים לחתום בשם האגודה \_\_\_\_\_ (שם האגודה) מצהירים ומאשרים בזה כי:

1. האתלט \_\_\_\_\_ (שם האתלט), ת.ז. \_\_\_\_\_ נבדק ע"י ד"ר \_\_\_\_\_ מטעמה של האגודה ועבר את כל הבדיקות הרפואיות כמתחייב ע"פ חוק הספורט התשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז 1997 וע"פ תקנון איגוד האתלטיקה בישראל, וכן הוא מבוטח על-ידנו כמתחייב מחוק הספורט.
2. האתלט נמצא כשיר להתאמן בעונת הפעילות \_\_\_\_\_.
3. האישורים והמסמכים הרפואיים הנוגעים לבדיקות של האתלט נמצאים בחזקתה של האגודה ובמשמרתה.
4. כללי הסודיות הרפואית חלים עלינו בכל הקשור לתוכנם של מסמכים רפואיים אלה.
5. אנו מאשרים כי אם יווכח שההצהרה הנ"ל כוזבת וכי כתוצאה מכך יגרם לאיגוד האתלטיקה הקלה הפסד ו/או נזק, אנו מתחייבים לזכות את האיגוד במלוא סכום ההפסד ו/או הנזק שיגרמו לו וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של האיגוד.
6. ידוע לנו כי אם יווכח שההצהרה הנ"ל כוזבת יבוטל רישומו של האתלט באיגוד והאגודה והח"מ יהיו צפויים להעמדה לדין משמעתי.

תאריך \_\_\_\_\_

חתימת ב"כ האגודה \_\_\_\_\_

חותמת האגודה

שם החותם \_\_\_\_\_

חתימת ב"כ האגודה \_\_\_\_\_

שם החותם \_\_\_\_\_

#### חלק ב' - אישור רופא

אני הח"מ ד"ר \_\_\_\_\_ מאשר כי ביום \_\_\_\_\_ בדקתי את האתלט \_\_\_\_\_

מאגודת \_\_\_\_\_ סוג הבדיקה:  תקופתית  גופנית כללית  ארגומטרית

כמתחייב מהוראות חוק הספורט התשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז 1977 וכי מצאתיו כשיר/ה ללא כל הגבלה לפעילות כאתלט לעונת הפעילות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם הרופא \_\_\_\_\_ מס' רשיון \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ חותמת רופא \_\_\_\_\_

חותמת התחנה לרפואת ספורט