**מרוץ שליחים 5X5 ק"מ**

**פארק גני יהושע 02.06.2016**

**הצהרה בריאותית**

אני מצהיר/ה בזה שהנני בריא/ה למרוץ והתאמנתי כיאות לקראתו ומצבי הגופני נבדק ואושר ע"י רופא מוסמך ע"פ חוק הספורט.

ידוע לי כי הוועדה המארגנת ואיגוד האתלטיקה לא יישאו בכל אחריות לנזק כלשהו לרבות נזקי גוף אם יגרמו לי טרם המרוץ, במהלכו או אחריו ,ואף בגין אובדן ציוד כלשהו.

על כן אני החתום מטה מוותר על זכות לתביעת נזיקין כלשהי נגד מארגני המרוץ .

מוסכם עלי , שמטה המרוץ וגורמי החסות של המרוץ רשאים להשתמש בצילומים שלי במהלך המרוץ , לפניו ובסיומו לצרכי פרסום ויחסי ציבור לקידום המרוץ, ללא תמורה .

**שאלון גורמי סיכון:**

1. האם ידוע לך על בעיית לב? כן:\_\_\_ לא:\_\_\_
2. האם יש כאבי חזה במאמץ? כן:\_\_\_ לא:\_\_\_
3. האם יש כאבי חזה במנוחה בחודש האחרון? כן:\_\_\_ לא:\_\_\_
4. האם יש הפרעות בשיווי משקל/סחרחורת או נטייה להתעלפות? כן:\_\_\_ לא:\_\_\_
5. האם יש בן משפחה שנפטר מבעיית לב או מוות פתאומי לפני גיל 55? כן:\_\_\_ לא:\_\_\_

שם ומשפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_