

יש לשלוח את הטופס לרכזת הענף הרלוונטית

תאריך: _____

לכבוד
איגוד ההתעמלות

הנדון: בקשת אישור השתתפות בהשתלמות בחו"ל - עונת 2024-2025

1. שם האגודה: _____ (להלן: "האגודה") ענף: _____
2. שם ההשתלמות: _____ מקום ההשתלמות: _____ תאריך ההשתלמות: _____
3. האם זו השתלמות מאושרת FIG כן / לא
4. שם איש הקשר: _____ טלפון: _____ הגוף המממן: _____
5. משתתפי ההשתלמות
 - שם: _____ תפקיד: _____
 - שם: _____ תפקיד: _____

הצהרה:

האגודה מצהירה כי:

1. ערכה את כל הביטוחים הדרושים ויש בידה אישור ביטוח מטעם החברה המבטחת לכיסוי ביטוחי הולם של פעילות המשתתפים בהשתלמות וכל מי שנלווה להשתלמות מהאגודה ומטעמה לרבות במסגרת פוליסות ביטוח נסיעות לחו"ל.
2. ידוע לה ולהנהלתה כי אישור האיגוד להלן כפוף לנכונות הצהרת האגודה בסעיף 1 להצהרה זו לעיל.
- מובהר כי במקרה של מתעמלים/ות קטינים/ות, יש לצרף אישור הורים לנסיעה.
- מובהר בזאת כי לאיגוד אין ולא תהיה כל אחריות משום סוג שהוא ביחס למשלחת זו וכל האחריות לכל נזק מכל מן וסוג שהוא בקשר עם השתתפות האגודה ומי מטעמה בהשתלמות היא של האגודה בלבד.
- אין באישור האיגוד הכרה במשלחת כמשלחת רישמית של האיגוד או משרד הספורט והאגודה מכירה בזאת כי המשלחת הינה משלחת פרטית לכל דבר ועניין.

בקשה והצהרה זו לעיל בעניין קיום ביטוח, תקפה רק אם חתומה ע"י מורשי החתימה של האגודה בלבד. במידה ומדובר בשופט/ת נטרלי יש לחתום באופן עצמאי.

חתימה מורשה חתימה II

+ שם החותם/ת

חותמת האגודה

חתימה מורשה חתימה I

+ שם החותם/ת