

איגוד
ההתעמלות
בישראל



ISRAEL
GYMNASTICS
FEDERATION

איגוד ההתעמלות בישראל

חוזר פתיחת עונת פעילות 2025-2026

אגודות התעמלות יקרות,
עונת הפעילות 2025-2026 בפתח ואנו מתכבדים להביא בפניכם את חוזר
פתיחת העונה, עם כל המידע החשוב והרלוונטי לקראת עונת הפעילות
הקרובה, בתקווה כי הדבר יסייע לכם לפתוח את השנה בצורה המיטבית.

אנו מאחלים לכולם שנה טובה ועונת פעילות מוצלחת.



בכבוד רב,
אבי שגיא, יו"ר
שרית שנער, מנכ"לית

כללי

- 1.1. עונת הפעילות של איגוד ההתעמלות בישראל ("האיגוד") תיפתח בתאריך ה-1.11.2025 ותסתיים ב-31.8.2026.
- 1.2. רישום המתעמלים לאיגוד מתבצע דרך אתר הרישום של האיגוד (LOGLIG) בכתובת www.loglig.co.il.
- 1.3. מערכת הרישום תיפתח להרשמה (לנוחיותכם) החל מה 12.10.2025. אישור מתעמלים במערכת יחל עם פתיחת עונת הפעילות בתאריך 1.11.2025.
- 1.4. מצ"ב מדריך רישום לעונת 2025-2026. אנא תשומת ליבכם, בעונה זו ניתן יהיה לרשום מתעמלים/ות בדרך הרגילה על ידי מנהל האגודה, אך התווספה אופציה לאפשר להורים לרשום את המתעמלים/ות לאגודתכם בלינק רישום חיצוני - כל המידע מופיע במדריך הרישום המצורף למייל.
- 1.5. בכדי להתחיל פעילות רישום ב LOGLIG נדרש להעלות / לעדכן במערכת בדף המידע:
- אישור קיום ביטוח עדכני לעונת 2025-2026 ולעדכן תוקף הביטוח בשדה המתאים במערכת.
 - טופס אישור מורשי חתימה מעודכן לעונת 2025-2026 ולעדכן את שמות מורשי החתימה והרכבם בשדות המתאימים במערכת.
 - התחייבות בדבר קיום ביטוח עדכני לעונת 2025-2026.
- לאחר השלמת שדות החובה, כולל הזנת **ממוני המוגנות באגודה והצהרת אגודות קשורות**, והעלאת טפסים כאמור, יש לסמן בתחתית V על ההצהרה המופיעה מטה. בסיום פעולות אלו יש לפנות לאיגוד במייל office@gym.org.il ולעדכן כי העליתם את הטפסים, לאחר שנציגת איגוד תבדוק את הטפסים ותאשר **בי לאגודה אין חובות לאיגוד**, המערכת תיפתח לשימוש ותוכלו להתחיל ברישום המתעמלים/ות.

1.6. הרישום לכל התחרויות המוכרות על ידי האיגוד יתבצע במערכת הרישום של האיגוד, וזאת רק לאחר אישור רישום המתעמלים/ות, שופטים/ות, מאמנים/ות ומדריכים/ות.

מתעמל/ת חדש/ה: יש להעלות תמונה+ ספח ת"ז+ סימון האם המתעמל/ת שומר/ת שבת או לא + אישור רפואי+ טופס הצהרת מתעמל/ת+ מסלול ודרגה. ההצהרה זמינה באתר האיגוד ומצורפת למייל.

מתעמל/ת ותיק/ה: שכבר מופיעים במערכת יש לסמן האם המתעמל/ת שומר/ת שבת או לא+ להעלות אישור רפואי וטופס הצהרת מתעמל/ת+ מסלול ודרגה.

*יש לציין כי אישורים רפואיים יאושרו רק אם בוצעו החל מתאריך 1.9.25.

אגודות יקרות שימו לב, התקבלה דרישה ממנהל הספורט שבגינה על כל אגודה לוודא כי במטרת העמותה שלה יש התעמלות, במידה והנ"ל לא קיים מנהל הספורט לא יעביר תקציבים.

1.7. תשלומים:

- תשלום עבור מיסים שנתיים בסך 1700 ₪ לאגודה ללא תלות במספר המתעמלים או מספר הענפים באגודה (כולל אירוח של עד 3 תחרויות בעונה), אגרת תשלום בסך 100 ₪ עבור כל תחרות נוספת מעל 3, החל מתחרות רביעית בעונה, רישום מתעמלים 70 ₪, דמי השתתפות בתחרות 70 ₪.
- טבלת התעריפים המלאה בהמשך המסמך.
- אגודה שיש לה חוב מעונת פעילות קודמת לא תוכל לקבל הרשאה למערכת הרישום, וזאת עד להסדרת החוב במלואו.
- לבירורים בנושאים כספיים ניתן לפנות למנהלת החשבונות במייל finance@gym.org.il או למזכירות האיגוד במייל office@gym.org.il.

נהלים בנושא רישום

נוהל רישום לאיגוד

רישום אגודה חדשה

1. על האגודה המעוניינת להירשם לאיגוד ההתעמלות בישראל להעביר את המסמכים הבאים:
2. אישור רישום עמותה מרשם העמותות.
3. פרוטוקול אסיפה כללית של העמותה המאשר הצטרפות לאיגוד ההתעמלות.
4. אישור מורשי חתימה באגודה + אישור קיום ביטוחים ואישור בדבר קיום ביטוח.
5. טופס סיפוח- זמין באתר איגוד ההתעמלות.
6. במידה ושם האגודה כולל "הפועל" או "מכבי"- עליה לקבל אישור ממרכז הפועל/ מכבי בהתאמה לשימוש בשם שלהם.
7. תשלום דמי רישום+ מיסים שנתיים של אגודה חדשה- בהתאם לטבלת התעריפים.
8. רשימה המונה 15 מתעמלים לפחות אשר מועמדים להירשם באיגוד.
9. ההחלטה בדבר קבלת אגודה (חברה לעמותה) או אי קבלתה, תידון ותוכרע בהנהלת האיגוד.
10. ערעור על החלטת קבלה או אי קבלה של חברה יהיה בפני בית הדין העליון של העמותה.
11. פקיעת חברות של אגודה תתבצע בהתאם לתקנון האיגוד.

רישום מתעמלים לאיגוד

1. כל פעולות הרישום/ חידוש רישום של מתעמלי האגודות יתבצעו דרך אתר הרישום של איגוד ההתעמלות בכתובת: <https://www.loglig.com>
2. מועדי רישום:
 - הרישום לאיגוד יתאפשר החל מיום ראשון 12.10.2025 ויסיימו ב31.7.2026.
 - אך ורק מורשה חתימה/ בעל תפקיד בכיר מטעם האגודה יוכל לקבל שם משתמש+ סיסמא לטובת ביצוע פעולות באתר הרישום.
 - רשאים להירשם לאיגוד- "ספורטאי רשום באיגוד חייב להיות אזרח ישראלי או מי שעלה ו/או זכאי לעלות לארץ לפי חוק השבות ושהה בארץ לפחות 3 חודשים ברציפות טרם רישומו או מי שמחזיק ברישיון לישיבת ארעי בישראל מסוג א' 5 (ארעי כללי) בקבוע בתק' 6 (ב) לתקנות הכניסה לישראל, תשל"ד-1974, וקיים כל דרישות הרישום שלהלן.
3. רישום / חידוש מתעמלים חדשים:
על מנת לרשום מתעמלים חדשים ו/או לחדש רישום מתעמלים מעונה קודמת באתר לאיגוד ההתעמלות בישראל יש לבצע את הפעולות הבאות:
 - רישום כל הפרטים המזהים המחייבים בהתאם לנדרש באתר הרישום.
 - טעינת מסמכים:
 - א. תמונת המתעמל/ת- תמונה מהכתפיים ומעלה, רקע חלק, קובץ JPG בלבד.
 - ב. ספח ת.ז של המתעמל/ת.
 - ג. סימון האם המתעמל/ת שומר/ת שבת או לא.
 - ד. עדכון מסלול ודרגה.
 - ה. בדיקה רפואית של המתעמל/ת בתוקף מיום 1.9.2025 ועד סיום שנת הפעילות 31.8.2026.
 - ו. הצהרת מתעמל/ת חתומה כנדרש על-ידי ההורה והאגודה.
 - ז. במידה ואחד או יותר מהמסמכים לעיל לא יטען כנדרש לא ניתן יהיה להתקדם ברישום.

- יובהר- סעיפים א-ו כמצוין לעיל נדרשים בעת רישום ראשוני של המתעמל/ת למערכת, כאשר מבקשים לחדש רישום מתעמל/ת נדרש להעלות (עבור כל שנת פעילות) אך ורק את המסמכים ג-ו.
4. תשלום- בהתאם לטבלת התעריפים המפורסמת באתר איגוד ההתעמלות בתוך ספר הנהלים ומפורטת בהמשך המסמך.
5. מתעמלים שלא היו פעילים במהלך שתי עונות רצופות, ייגרעו מהמערכת ולא יופיעו בה. במידה ואגודה תרצה לרשום את המתעמל/ת, תבצע רישום כאילו היה מדובר במתעמל/ת חדש לאחר פנייה לאיגוד ובקשה לשיוך המתעמל/ת לאגודה(בהתאם להנחיות לעיל).

6. הנחיות והוראות שונות:

- אגודה ו/או מתעמל/ת אשר לא רשומים כנדרש בהתאם לנוהל זה לא יוכלו להירשם לתחרויות מאושרות על ידי האיגוד ו/או להשתתף בכל אירוע רשמי מטעם האיגוד, אלא במקרים החריגים המנויים להלן:
- ילדי שגרירים ו/או בעלי תפקיד רשמיים לאחר ששהו בארץ תקופה שעולה על שנה אחת, בכפוף להצגת מסמכים המאמתים ומבהירים את טיב השליחות, בקשה רשמית מהאגודה הקולטת וכן הצגת בדיקה רפואית וביטוח בתוקף של המתעמל המבקש, בהתאם לחוק הספורט ותקנותיו ונהלי האיגוד.
 - ילדי אומנה ו/או אימוץ שטרם הוסדר מעמדם החוקי בארץ בכפוף להצגת מסמכים המאמתים ומבהירים את מעמדו של המבקש, בקשה רשמית מהאגודה הקולטת וכן הצגת בדיקה רפואית וביטוח בתוקף של המתעמל המבקש, בהתאם לחוק הספורט ותקנותיו ונהלי האיגוד.
 - מתעמלים אשר נמצאים בהליך קליטה בארץ וטרם הוסדר מעמדם, ובידם מסמך המאשר זאת מרשות האוכלוסין וההגירה ו/או מכתב המאשר זאת מטעם האגודה.

במקרים אשר אינם מצוינים לעיל תותר ההשתתפות בתחרויות המוכרות והמאורגנות ע"י האיגוד כמתעמלים מן המניין, למעט השתתפות באליפויות ישראל. חשוב לציין, כי ללא ת.ז לא יזכו המתעמלים את האגודה בניקוד לטובת תקצוב ומנדטים.

רישום בעלי תפקידים- שופטים/ות, מאמנים/ות ומדריכים/ות לאיגוד

- רישום שופטים/ות, מאמנים/ות ומדריכים/ות הינו חובה וחלק מתהליך הרישום לתחרויות. תהליך הרישום יתבצע בצורה דומה לרישום מתעמלים. מנהל האגודה ירשום את השופט/ת, מאמן/ת או מדריך/ה והאיגוד יאשר את הרישום.
- בעלי תפקידים שכבר היו רשומים/ות במערכת יופיעו כלא פעילים, והאיגוד יאשר אותם לפי השתתפות בהשתלמויות השיפוט/מאמנים/ות ומעברן.
- בעלי תפקידים חדשים- האגודות מתבקשות לרשום במערכת לפי הפרטים הבאים:
- פרטי חובה שעליכם לוודא כי קיימים עבור כל שופט/ת, מאמן/ת או מדריך/ה:
- שם מלא, מספר ת.ז מלא כולל ספרת ביקורת (9 ספרות), ענף בו שופט/ת, מאמן/ת (מכשירים/ אומנותית/ אקרובטיקה/ טמבלינג/ טרמפולינה/ אירובי), מייל, טלפון, זכר/ נקבה.
- *שופט/ת ששופט/ת או מאמן/ת שמאמן/ת במספר ענפים יראה/ תראה את עצמו/ה במערכת מספר פעמים לפי הענפים השונים.

מסמכים שחובה להעלות עבור כל שופט/ת, מאמן/ת או מדריך/ה:

- תמונת פספורט.
- צילום ת.ז.
- עבור שופט/ת – כתב הסכמה של הועדה למינוי שופטים (במידה והועלה בעבר למערכת אין צורך למלא מחדש) ותעודת הכשרה (כמאמן/ת/ מדריך/ת או אישור על מעבר השתלמות שיפוט)
- עבור מאמן/ת או מדריך/ה – תעודת הכשרה (תעודת מאמן/ת או מדריך/ה)

נהל העברות

1. באיגוד ההתעמלות עונת הפעילות מתקיימת בין החודשים 1.11 עד 31.8, כאשר חודשי הפגרה הינם ספטמבר אוקטובר. לצורכי מעבר מתעמלים תחולק עונת הספורט לשתי מחציות:

- מחצית ראשונה 1.11-31.3
- מחצית שניה 1.4-31.8
- פגרה רשמית תתקיים בין התאריכים 1.9-31.10.
- אין מניעה לקיום תחרויות בפגרה בכפוף לאישור ספציפי מראש.

2. הגדרות -

- אגודת האם - האגודה בה רשום המתעמל.
- האגודה הקולטת - האגודה אליה מעוניין לעבור, ואשר מעוניינת לקלוט את המתעמל המבקש.
- 3. ככלל, מעבר מתעמלים בין אגודות יכול להתבצע באחד משלושת האופנים המפורטים להלן:
 - **אי חידוש רישום - מעבר בין אגודות במהלך תקופת הרישום המוקדמת (1.11-31.12)** - לכל אגודה זכות לחדש את המתעמלים שהיו רשומים באגודתה בשנת הפעילות הקודמת עד ליום 31.12 בשנת הפעילות העוקבת. משלא חידשו רישום מתעמלים כאמור, חופשיים מתעמלים אלו לעבור לכל אגודה אחרת ללא הגבלה החל מיום 1.1 בשנת הפעילות העוקבת.
 - **העברה בהסכמה** - כאשר מתעמל מבקש לעבור לאגודה הקולטת ולאגודת האם אין התנגדות תתבצע העברה בהסכמה, וזאת אחת לחודש ביום ה-15 לכל חודש (במידה וה-15 לחודש אינו יום עבודה, אז ביום העבודה הראשון הבא לאחר מכן) לאורך עונת הפעילות, באמצעות טופס מעבר בהסכמה (ניתן להגיש טופס זה לאורך כל העונה והנ"ל יועבר לאגודה הקולטת בחלון ההעברות הקרוב לתאריך הגשת טופס ההעברה בהסכמה). כל מתעמל יוכל לבצע מעבר בהסכמה פעם אחת בכל עונת פעילות.
 - **העברה שלא בהסכמה** - כאשר מתעמל מבקש לעבור לאגודה הקולטת ולאגודת האם יש התנגדות למעבר כאמור אזי תתבצע העברה שלא בהסכמה וזאת בהתאם לתנאים שלהלן:

העברה עד גיל 15

- אם הוגש טופס בקשה להעברה בפגרה לרבות במהלך המחצית הראשונה של עונת הפעילות, יתבצע המעבר ב-1.4.
- אם הוגש טופס בקשה להעברה במהלך המחצית השנייה של עונת הפעילות, יתבצע המעבר ב-1.11.

העברה בין גילאי 15-17

- אם הוגש טופס בקשה להעברה במהלך חודשי הפגרה, יתבצע המעבר ב-1.4.
- אם הוגש טופס בקשה להעברה במהלך המחצית הראשונה של עונת הפעילות, יתבצע המעבר ב-1.11.
- אם הוגש טופס בקשה להעברה במהלך המחצית השנייה של עונת הפעילות, יתבצע המעבר ב-1.4 של עונת הפעילות הבאה.

מעל גיל 17

בקבוע בחוק הספורט

עלות מעבר שלא בהסכמה הינה - 250 ש. ללא הסדרת התשלום הבקשה למעבר לא תיכנס לתוקף. חישוב מועד ההעברה ייקבע בהתאם ליום קבלת התשלום בפועל במשרדי האיגוד

טבלת התעריפים

קטגוריית רישום	תעריף מוקדם- עד ה 31.12	תעריף מאוחר- החל מה 1.1
רישום מתעמל/ת חדש/ה	70 ₪	70 ₪
חידוש רישום מתעמל/ת	70 ₪	140 ₪
מיסים שנתיים לאגודות (כולל אירוח של עד 3 תחרויות בעונה)	1,700	1,700 ₪
אגרת תשלום עבור כל תחרות נוספת מעל 3, החל מתחרות רביעית בעונה	100	100
דמי פתיחת אגודה	600 ₪	600 ₪
תשלום בגין מעבר קטין/ה לא בהסכמה	250 ₪	250 ₪
השתתפות בתחרות	70 ₪	70 ₪
השתתפות בתחרות קבוצתית	יחושב לפי מספר המתעמלים/ות בקבוצה ללא הגבלה	יחושב לפי מספר המתעמלים/ות בקבוצה ללא הגבלה

מידע בנוגע לטופס התחייבות לקיום ביטוח+ אישור קיום ביטוחים

טופס התחייבות לקיום ביטוח: שימו לב כי בטופס קיימת אופציה לסמן את סעיף א, סעיף ב' או שניהם לפי מה שרלוונטי לאגודתכם.

מספר הבהרות בנוגע לטופס כיסוי ביטוחי:

1. במידה ובחר סעיף א'- האגודה מצהירה כי כל המתעמלים. ות בה מתחת לגיל 18 ומבוטחים. ות במערכת החינוך 24 שעות ביממה.
2. במידה ובחר סעיף ב'- האגודה מצהירה כי לכל המתעמלים. ות (מעל ומתחת לגיל 18) קיים כיסוי ביטוחי נפרד (פוליסה נפרדת) מעבר לכיסוי הביטוחי של מערכת החינוך (למי שלומד במערכת).
3. במידה ובחרים שני הסעיפים א'+ ב'- האגודה מצהירה כי כל המתעמלים. ות מתחת לגיל 18 מבוטחים. ות במערכת החינוך 24 שעות ביממה, והמתעמלים. ות שמעל גיל 18 מבוטחים בפוליסה נפרדת.

שימו לב בחוזר הפעילות מצורפים פורמטים מתאימים לכל אגודה:

1. פורמט אישור קיום ביטוח בו על פי חוק הספורט האגודה פטורה מחובת ביטוח תאונות אישיות (ונותר לה לעשות רק צד ג'). (מדובר באגודה שסימנה סעיף א' בלבד בהתחייבות לקיום ביטוח)
2. פורמט אישור קיום ביטוח בו יש גם ביטוח תאונות אישיות לספורטאים וגם צד ג'. (מדובר באגודה שסימנה את סעיף א'+ ב', או לחלופין רק את סעיף ב' בהתחייבות לקיום ביטוח)
3. שימו לב שקובץ רשימת המתעמלים מופיע גם בקובץ WORD על מנת שתוכלו להוסיף את שמות המתעמלים. ות בטבלה- אין לשנות את תוכן המסמך או למחוק נתונים.

את הטפסים מעלים לדף האגודה בלוגליג.

שימו לב שאת רשימת המתעמלים (במידה ויש צורך בכזה) מאחדים עם טופס אישור קיום הביטוח ומעלים למקום המתאים במערכת.

שלבי העבודה:

1. אנא תשומת ליבכם, עליכם למלא את פרטי העמותה בטבלה הראשונה – אשר מסומנים בעיגול ובצבע צהוב. (שם העמותה, ע.ר. העמותה, כתובת העמותה)
2. לאחר מכן יש להעביר את הטופס לסוכן/ חברת הביטוח איתה אתם עובדים ולקבל את הטופס המלא והחתום על ידי חברת הביטוח (חברת הביטוח צריכה לציין את מספר הפוליסה, תאריך תחילתה ותאריך סיומה וסכום ההשתתפות העצמית לתביעה ולחתום במקום המתאים)
3. בשלב האחרון יש להעלות את המסמך החתום ללוגליג, במקום המתאים במערכת.

הבהרות נוספות בנוגע לטפסים:

1. **חשוב להדגיש**, שסכומי הביטוח הרשומים בטפסים הינם סכומים מינימאליים ואין מניעה לערוך את הביטוחים בסכומים גבוהים יותר. במקרים של תביעות שסכומן עולה על הסכום המינימאלי, אגודה שסכום הביטוח שלה מתבסס על הסכום המינימאלי חשופה לכל סכום שמעבר למה שיש בפוליסה וחשוב שתבחנו עריכת ביטוח אל מול סוכני/ חברות הביטוח איתם אתם עובדים לגבי הסכום ההולם הנדרש.
2. במידה והנכם מסמנים את סעיף א+ב, או רק סעיף ב' בהתחייבות לקיום ביטוח, במידה והביטוחים שעורכת העמותה נערכים אצל 2 חברות ביטוח שונות, לדוגמה צד ג' בחברת א', ותאונות אישיות בחברת ב'- עליכם להמציא 2 אישורים מכל אחת מהן לפי סוג הביטוח, ולאחר מכן להעלות את שני הקבצים יחד למערכת הלוגיג.
3. ככל שהביטוחים נערכים עבורכם על ידי העירייה/ המתנ"ס, יש לציין בשם העמותה את שם העירייה/ המתנ"ס ומספר הח.פ/ ע.ר שלהם ולציין מתחת כי הביטוח כולל את העמותה שלכם עם מספר העמותה. במקרה זה, מי שאמור לחתום על הטופס למטה הוא המבטח של העירייה/ המתנ"ס.

שם העמותה _____ מס' העמותה _____
 שם האגודה _____

אישור מורשי חתימה לעונת 2025-2026 באיגוד ההתעמלות בישראל (ע"ר)

אני _____, מס' ת.ז. _____, מאשר את הפרטים הבאים:

- שם העמותה: _____ חותמת העמותה: _____
- אופי ההתארגנות*: (עמותה/חל"צ) *נא להקיף בעיגול
- שמות המוסמכים והמורשים לחתום ולהתחייב בשם העמותה בכל הקשור לפעילות באיגוד ההתעמלות בישראל (ע"ר) ומספרי ת.ז. שלהם:

שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____
 שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____
 שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____

4. הרכב החתימות הנדרש בצירוף חותמת האגודה **: יש לסמן X בריבוע הרלוונטי

כל אחד לחוד שניים יחדיו
 בכבוד רב:

שם יו"ר העמותה	חתימה	תאריך
_____	_____	_____
שם מורשה חתימה	חתימה	תאריך
_____	_____	_____

אימות עו"ד / רו"ח

אני הח"מ, עו"ד/רו"ח _____ מס' רישיון _____ מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה/ו בפני
 מר/גב' _____, ו- _____ אשר זיהו/ו עצמם/ן על ידי תעודות זהות מס'
 _____ ו- _____ (בהתאמה) וחתמו על פרוטוקול זה וכי חתימתם/ן, בצירוף חותמת
 העמותה מחייבת אותה לכל דבר ועניין.

הנדון: הצהרה, התחייבות ואישור בדבר קיום ביטוח עונת 2025-2026

אנו, אגודת _____ מס' אגודה באיגוד ההתעמלות _____ (להלן: "האגודה") מאשרים כי כידוע לנו שבהתאם לתיקון לחוק הספורט, כפי שבא לידי ביטוי בין היתר בסעיף 7 (א1) לחוק על כל סעיפי המשנה שלו, חובת הביטוח על פי החוק חלה רק על חלק מהמתעמלים/ות, ואילו לגבי חלק אחר לא חלה חובת קיום ביטוח על פי חוק הספורט. לכן, אנו מאשרים ומתחייבים בפניכם כדלקמן (סמנו את החלופה שאתם בוחרים מתוך חלופות א' או ב'):

א. לא רשומים באגודה מתעמלים/ות שחלה עליהם חובת הביטוח:

אנו מאשרים כי במועד הגשת הצהרה והתחייבות זו לא רשומים באגודה שלנו מתעמלים/ות הרשומים באיגוד ההתעמלות בעונת הפעילות 2025-2026 החלה מה-1 בספטמבר 2025 ובמהלך תקופה של 12 חודשים ממועד זה (להלן: "תקופת הביטוח"), שחלה עליהם חובת הביטוח על פי חוק הספורט. אולם, ככל שבמהלך תקופת הביטוח יירשמו באגודה מתעמלים/ות או שנארח מתעמלים/ות בתחרויות אותן מקיימת האגודה בין אם לטובת מבחנים ובין אם לאו, אשר עליהם חלה חובת הביטוח על פי חוק הספורט, אנו נערוך להם פוליסת/פוליסות ביטוח התואמות והולמות את האמור בחוק הספורט ותקנותיו. אישור הביטוח לגבי מתעמלים/ות כאלה יהיה תנאי לרישומם באגודה ויהא זה באחריותנו להודיע לכם על כך ולמסור לכם את אישור הביטוח כתנאי לרישום. ידוע לנו שמתעמלת/ת שבבקש את רישומו ללא הצגת אישור ביטוח יירשם על ידכם על יסוד ההנחה שעצם אי הגשת אישור הביטוח מהווה הודעה מטעמנו שלא חלה עליו חובת ביטוח על כל המשתמע מכך, זאת בנוסף לאחריות שלנו כלפיכם על פי אישור זה.

ב. רשומים באגודה מתעמלים/ות שחלה עליהם חובת הביטוח:

אנו מאשרים כי ביטוחנו את המתעמלים/ות הרשומים כיום באגודה לתקופה של 12 חודשים החל מ-1 בספטמבר 2025 בפוליסת/פוליסות ביטוח התואמות והולמות את האמור בחוק הספורט ותקנותיו. מצ"ב כחלק בלתי נפרד מהתחייבות זו, אישור קיום ביטוח בנוסח הנדרש על ידכם לגבי כל המתעמלים/ות הרשומים באיגוד כמתעמלים/ות של האגודה שלנו ואשר חלה עלינו חובה לבטח אותם לפי חוק הספורט.

כמו כן אנו מתחייבים לבטח את המתעמלים/ות שעליהם חלה חובת ביטוח לפי חוק הספורט ואשר יירשמו באגודה במהלך תקופת הביטוח, לרבות בעונת הפעילות 2025-2026 ו/או כל מתעמלת/ת שימצא באגודה לטובת תחרות ו/או כל פעילות רשמית אחרת מטעם האיגוד. אנו נמציא לכם את אישור הביטוח לגבי מתעמלים/ות אלה וכן אנו מתחייבים לעדכן את חברת הביטוח לגבי כל שינוי שיחול ברשימת המתעמלים/ות שיירשמו באגודה במהלך תקופת הביטוח, לרבות בעונת הפעילות 2025-2026. אישור הביטוח לגבי מתעמלים/ות כאלה יהיה תנאי לרישומם באגודה ויהא זה באחריותנו להודיע לכם על כך ולמסור לכם את אישור הביטוח כתנאי לרישום. ידוע לנו שמתעמלת/ת שבבקש את רישומו ללא הצגת אישור ביטוח יירשם על ידכם על יסוד ההנחה שעצם אי הגשת אישור הביטוח מהווה הודעה מטעמנו שלא חלה עליו חובת ביטוח על כל המשתמע מכך, זאת בנוסף לאחריות שלנו כלפיכם על פי אישור זה.

התחייבויות כלליות:

כמו כן, ובכל מקרה בין אם מדובר במתעמלת/ת שבוטח על ידנו או שלא בוטח מכל סיבה שהיא, אנו מתחייבים בזאת לפצות ולשפות את איגוד ההתעמלות, או מי מטעמכם, מיד עם דרישתכם הראשונה, בגין כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדכם, בגין אי עריכת ביטוח ו/או עריכת ביטוח חסר בהתאם לחוק הספורט ו/או תקנות מכח חוק הספורט (ביטוח) ו/או כל דין אחר וזאת בנוגע לכל אגודות ההתעמלות המסונפות לאגודה. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו והצהרותינו דלעיל, הסכים איגוד ההתעמלות לרשום את קבוצתנו באיגוד.

ידוע לנו כי סכומי הביטוח מכוח חוק הספורט הינם סכומי מינימום וכי עצם עריכת ביטוח לפי חוק הספורט מקום בו הדבר מתחייב על פי החוק, אין בה בכדי לפטור את האגודה ו/או מי מטעמה מכל חובה או אחריות נזיקית על פי כל דין כלפי מתעמלת/ת המשתתף/ת בפעילות ו/או כלפי צד ג' לפי המקרה, מקום בו נגרם חלילה נזק בסכום גבוה יותר מהסכומים המזעריים הנקובים בתקנות הספורט או נזק מסוג שאינו כלול בביטוח מכוח חוק הספורט.

כן אנו מצהירים בזאת כי האולם/ות בו/בהם נערכים האימונים ו/או התחרויות ו/או כל פעילות רשמית אחרת מטעם האיגוד הוא/הם תקין/נים וללא כל ליקויים ואנו מתחייבים בזאת לפצות ו/או לשפות את האיגוד בגין כל תביעה שתוגש נגד האיגוד עקב אי תקינות האולם/ות ו/או ליקויים שנתגלו בו/בהם ואשר הסבו נזק לצד ג' כלשהו.

תאריך: _____

חותמת האגודה

חתימת מורשי חתימה

שם החותם/ים

נספח א' אישור קיום ביטוחים- רלוונטי למי שסימן א בהתחייבות לקיום ביטוח

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה הבאה: אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p> <p>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיסקה הבאה: אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קנימה של פוליסה תקפה.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם העמותה	אופי העסקה:	משכיר <input type="checkbox"/>
איגוד ההתעמלות בישראל ע"ר			נדל"ן <input type="checkbox"/>	שוכר <input type="checkbox"/>
ת.ז.ח.פ. 580244929	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ./ע.ר.	שירותים <input type="checkbox"/>	זכיון <input type="checkbox"/>
מען רח' שטרית 2 תל אביב	מען	מען / כתובת	אספקת מוצרים <input type="checkbox"/>	קבלני משנה <input type="checkbox"/>
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלושה ו/או חלק מקבוצה.		אחר: תחרויות ספורט מאורגן <input checked="" type="checkbox"/>	מזמין שירותים <input type="checkbox"/>
			העיסוק המבוטח: פעילות תחרותית בענף ההתעמלות	מזמין מוצרים <input type="checkbox"/>
				אחר: איגוד ספורט <input checked="" type="checkbox"/>

כיסויים									
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מטבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח		תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה ***	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			לתקופה	למ קר ה'					
302 (אחריות צולבת) 306 (הרחבת צד ג') שהיה זמנית בחו"ל) 307 (הרחבת צ"ג קבלנים וקבלני משנה) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור) 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור) 328 (ראשוניות)	₪		500,000				נוסח "ביט" של המבוטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)		צד ג' לפי חוק הספורט (הכיסוי חל בנפרד לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות	₪		מזגת- 200,000 נכות מלאה- 300,000 נכות חלקית תמדיית לכל 3,000 אחוז אי-כושר זמני-מלא אפצוג שבועות- 773 אנשפוז דגיפוגל רפואי 9,660 פיפוגל שיננינג 9,660						תאונות אישיות לפי חוק הספורט (לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחכונות. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

031- חדר כושר/ אימוני ספורט

ביטול/שינוי הפוליסה *

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)**

חתימת האישור

המבטח:

* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

** שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

*** שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

**** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.

נספח א'

אישור קיום ביטוחים- רלוונטי למי שסימן א+ב, או רק ב בהתחייבות לקיום ביטוח

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה הבאה: אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי הביטוח זה מיטיב עם מבקש האישור.</p> <p>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיסקה הבאה: אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי הביטוח זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם העמותה	אופי העסקה:	משכיר <input type="checkbox"/>
איגוד ההתעמלות בישראל ע"ר			נדל"ן <input type="checkbox"/>	שוכר <input type="checkbox"/>
ת.ז.ח.פ. 580244929	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ./ע.ר	שירותים <input type="checkbox"/>	זכיון <input type="checkbox"/>
מען רח' שטרית 2 תל אביב	מען	מען/כתובת	אספקת מוצרים <input type="checkbox"/>	קבלני משנה <input type="checkbox"/>
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלושה ו/או חלק מקבוצה.		אחר: תחרויות ספורט מאורגן <input checked="" type="checkbox"/>	מזמין שירותים <input type="checkbox"/>
			העיסוק המבוטח: פעילות תחרותית בענף ההתעמלות	מזמין מוצרים <input type="checkbox"/>
				אחר: איגוד ספורט <input checked="" type="checkbox"/>

כיסויים									
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזין רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח		השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					לתקופה	למ קר ה'			
צד ג' לפי חוק הספורט (הכיסוי חל בנפרד לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה)			500,000			₪	302 (אחריות צולבת) 306 (הרחבת צד ג') שהיה זמנית בחו"ל) 307 (הרחבת צ"ג קבלנים וקבלני משנה) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור) 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור) 328 (ראשוניות)
תאונות אישיות לפי חוק הספורט (לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)					מוות- 200,000 נכות מלאה- 300,000 נכות חלקית תמידית 3,000 לכל אחוז אי כושר זמני מלא (פיצוי שבועי) 773 אישפוז וטיפול רפואי 9,660 טיפול שיניים 9,660			₪	309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחשבון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

031- חדר כושר/ אימוני ספורט

ביטול/שינוי הפוליסה *

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)**

חתימת האישור

המבטח:

* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

** שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

*** שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

**** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.

דוגמא לביטוח צד ג' פעיל ומלא למי שסימן א

אישור זה מחליף אישור מיום 24/09/2024

תאריך הנפקת האישור 24/09/2024		אישור קיום ביטוחים		
<p>אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p>				
מבקש האישור הראשי	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח	מעמד מבקש האישור
שם שם איגוד ההתעמלות בישראל ע"ר		שם [REDACTED]	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר:	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר:
ת.ז./ח.פ. 580244929		ת.ז. / ח.פ. [REDACTED]	העיסוק המבוטח:	
מען שטרית 2 תל אביב		מען [REDACTED]		

כיסויים	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		השתתפות עצמית	מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים
						למקרה	לתקופה			
צד ג'		[REDACTED]	ביט 2019	01/09/2024	31/08/2025	1,000,000	1,000,000		ש"ח	302 - אחריות צולבת 304 - הרחב שיפוי 307 - הרחבת צד ג' - קבלנים וקבלני משנה 315 - כיסוי לתביעות המל"ל 329 - רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג' 309 - ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 321 - מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור 322 - מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה 329 - רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג' 328 - ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)
אחריות מעבידים		[REDACTED]	[REDACTED]	01/09/2024	31/08/2025	20,000,000	20,000,000		ש"ח	319 - מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 304 - הרחב שיפוי 309 - ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 - ראשוניות (המבטח מוותר על

כלל חברה לביטוח בע"מ

ראול ולנברג 36, קריית עתידים, מגדל 8 ת"א | ת.ד. 37070 ת"א 6136902
טל' 03-6387777 או +5454 | פקס: 03-6377676 | clal.co.il

איגוד ההתעמלות בישראל (להלן: "האיגוד")

שאלון וכתב התחייבות ספורטאי/ת בעניין ביטוח תאונות אישיות מכוח חוק הספורט, תשמ"ח-1988 לעונת 2025-2026

1. פרטים אישיים:

שם מלא: _____ ת.ז: _____

תאריך לידה: _____ גיל: _____

שם מלא של ההורה החותם: _____ טל' נייד של ההורה החותם: _____

כתובת מלאה: _____

2. פעיל בענף: (יש לסמן ב-X את הנכון/ים)

- אירובי
- אמנותית
- אקרובטיקה
- טמבלינג
- טרמפולינה
- מכשירים בנות
- מכשירים בנים

3. סטטוס: (יש לסמן ב-X את הרלוונטי)

- גן/ בית ספר - משרד החינוך
- חינוך ביתי
- חייל
- סטודנט
- אחר: נא פרטי _____

4. קטגוריית ספורטאים: (סמן/י ב-X את הנכון/ים):

- אני תלמיד/ה הלומד/ת במערכת הלימודים המפוקחת ע"י משרד החינוך ומבוטח/ת בביטוח תאונות אישיות לתלמידים.
- אני מבוטח בפוליסת תאונות אישיות שערכתי באופן עצמאי על פי הוראות חוק הספורט אצל חברת הביטוח _____ מס' הפוליסה _____ תוקף הפוליסה מיום _____ עד יום _____.
- מצ"ב אישור חברת הביטוח לפיו הביטוח שערכתי כאמור לעיל, נערך על פי חוק הספורט ותקנותיו וכי הפוליסה כוללת ויתור על זכות שיבוץ כנגד האגודה ומי מטעמה למעט מי שגרם לנזק בדון.
- אני משתכר/ת מאגודת הספורט **כמתעמל/ת** משכורת העולה על שכר המינימום (פטור מביטוח עפ"י חוק הספורט).
- אינני מקבל/ת שכר או תמורה אחרת מאגודת הספורט (פטור מביטוח עפ"י חוק הספורט).
- אני משתכר/ת מאגודת הספורט משכורת או תמורה אחרת מתחת לשכר המינימום **כמתעמל/ת** (חייב בחובת ביטוח עפ"י חוק הספורט). במקרה וסומן סעיף זה בלבד (ללא סימון סעיף 1 או 2 במקביל), יש לצרף העתק של פוליסת ביטוח כמפורט בסעיף 2.

ידוע לי כי האיגוד ממליץ לספורטאים שאינם מקבלים כל שכר ותמורה עבור פעילותם הספורטיבית לבטח עצמם בביטוח תאונות אישיות גם במקרה בו קיים לכך פטור מכוח הוראות חוק הספורט.

חתימת ההורה: _____ חתימת המתעמל/ת במידה ומעל גיל 18: _____

5. תקנון:

אני מקבל/ת עליי את תקנון ונהלי האיגוד כפי שפורסמו באתר האיגוד וכפי שיהיו בתוקף מעת לעת, ובהצטרפותי לענף/ים גם את הדרישות והתוכניות המקצועיות ומתחייב/ת לפעול בהתאם להם.

6. כללי משמעת/שיפוט:

ידוע לי כי במסגרת פעולתי בפעילויות האיגוד הן כספורטאי/ת באגודות והן בייצגי את האיגוד, אני מחויב להליכים המשמעתיים והשיפוטיים ע"פ תקנון וספר הנהלים של האיגוד, חוק הספורט והנהלים הרלוונטיים של הענפים השונים.

7. כתב ויתור מטעם ספורטאי/ת בעניין פרסום מידע על פי חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 (להלן: "החוק")

ידוע לי, כי במסגרת פעילותי כספורטאי/ית, האיגוד ו/או מי מטעמו עשוי לצלם ו/או לתעד את המשתתפים בפעילות וכי התמונות והסרטונים הללו ישמשו את האיגוד למטרות כגון דיווח, לצורך פעילות שיווקית ו/או פרסומית ו/או יח"צ בכל שפה ובכל אמצעי תקשורת לרבות בדיגיטל וברשתות חברתיות, על פי שיקול דעתו הבלעדי של האיגוד או המפרסם לפי המקרה (להלן: "המידע").

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הריני ליתן בזאת לאיגוד את הזכות הבלעדית לעשות שימוש במידע שנאסף על ידי האיגוד ו/או מי מטעמו במהלך פעילותי באיגוד לרבות במסגרת פעילות שיווקית ו/או פרסומית ו/או בכל פעילות אחרת של האיגוד.

בחתימתי להלן אני מאשר/ת, כי צילום ופרסום המידע כאמור, לא ייחשב בשום צורה ואופן כפגיעה בפרטיותי וכי זכויות הקניין הרוחני בתוצרי הצילום ו/או התיעוד יהיו באופן בלעדי של האיגוד. ידוע לי כי אין לאיגוד/ הגורם המצלם/ המפרסם או מי מטעמם, יכולת לוודא האם המצולם נתן את אישורו הספציפי לצילום ספציפי ולכן כל בקשה בכתב שתתקבל בדיעבד להורדת תמונה או סרטון שפורסמו, וככל שלאיגוד תהייה שליטה על אפשרות הסרתם, האיגוד יפעל בהתאם.

כמו כן, בחתימתי להלן אני מוותר/ת באופן סופי, מוחלט ובלתי חוזר מכל דרישה ו/או טענה ו/או תביעה כנגד האיגוד בקשר עם האמור במסגרת כתב ויתור זה.

8. מצב רפואי:

ידוע לי כי במסגרת נוכחותי/השתתפותי בפעילויות האיגוד הן כספורטאי/ת באגודות והן בייצגי את האיגוד, אני מחויב/ת לעבור את הבדיקות הרפואיות במכון/נים המוסמכים אשר במסגרתם יקבע כי הנני כשיר/ה או לא, מבחינה בריאותית להשתתף בפעילות ספורטיבית תחרותית, לרבות אימונים של אגודתי ואיגוד ההתעמלות ואני מאשר/ת כי אפשל וכן את חובת הדיווח המתחייבת בחוק הספורט.

אני מתחייב/ת לדווח לאיגוד על כל שינוי שיחול במצב בריאותי למזכירות האגודה והאיגוד. הנני כפוף/ה לכל דין וחוק, חוקי ותקנוני האיגוד וחוקי ההתאחדות הבינלאומית כולל בדיקות סמים וכל המשתמע מכך.

9. ויתור על סודיות רפואית:

חתימתי על הצהרה זו מהווה גם כתב ויתור על סודיות רפואית ומכל סוג לטובת האיגוד לגבי כל גוף ו/או מוסד רפואי ו/או שלטונות צה"ל או כל גוף שלטוני, ההתאחדות הבינלאומית הרלוונטית והנני משחררם מחובת שמירה על סודיות רפואית לגבי מצבי הבריאותי ולא תהייה לי כלפיהם כל טענה ו/או תלונה בגין מסירת מידע ו/או מסמכים לגבי מצבי הבריאותי. כמו כן, מסמיכתם להזמין לי כל בדיקה רפואית נדרשת ולקבלה בשמי על פי חוק הספורט. המידע לא יהיה נגיש לציבור כמובן וישמש רק את הנדרש בחוק הספורט. אלא אם נקבע בחוק אחרת.

10. שינוי סטטוס:

הנני מתחייב/ת לידע מיידי את מזכירות האיגוד בכל שינוי העלול להשפיע על כל אחד מהנתונים המרכזיים הבאים: שינוי מצב בריאותי כמתחייב מחוק הספורט ו/או שינוי סטטוס לצרכי ביטוח ספורטאים לפי חוק הספורט.

11. ידוע והוסבר לי כי נכונות הצהרתי זו הנה תנאי לרישומי/חידוש רישומי באיגוד ולהשתתפותי באירועי האיגוד ו/או מי מטעמו. אם ייווכח כי הצהרת הנ"ל שגויה ו/או כוזבת, יבוטל רישומי ואהיה צפוי/ה להעמדה לדין משמעת.

12. אחריות:

ידוע והוסבר לי כי הצהרת אמת ונכונות תוכן הצהרה זו הנה באחריותי הבלעדית, וכי האיגוד ו/או מי מטעמו או בשמו אינו ולא יהיה אחראי בכל צורה שהיא, בין במישרין ובין בעקיפין לכל נזק, למעט הנזקים המכוסים במסגרת הביטוח הנדרש בחוק הספורט ותקנותיו.

חתימת ההורה: _____ חתימת המתעמל/ת במידה ומעל גיל 18: _____

13. ייפוי כוח:

הנני מייפה את כוחו/ה של מנהל/ת האגודה, האיגוד, או בא כוחם לחתום בשמי ברוח הצהרת זו על כך מסמך הנוגע לפעילות האיגוד כגון: רישום לאיגוד, רישום לתחרויות, הגשת ערעורים, העברות, מועמדות למעמד ספורטאי בצה"ל וכו'.

14. הצהרה:

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים. כמו כן אני מתחייב/ת מצהיר/ה ומאשר/ת כי אם יתברר כי מי מהפרטים בהצהרתי ו/או בנתונים לעיל אינם נכונים אני פוטר/ת את האיגוד והאגודה ומי מטעמם מאחריות לנזקים העלולים להיגרם מכך. בחתימתי על מסמך זה אני מאשר/ת את הרישום תחת אגודת (שם האגודה) _____.

במקרה של קטין/ה מתחת לגיל 18 הטופס יחתם על ידי ההורים/האפוטרופוס כדין של הקטין/ה.

שם ההורה/ האפוטרופוס/מיופה הכוח	ת"ז החותם/ת	חתימה	סוג הקרבה אב/אם/אפוטרופוס/מיופה כוח	תאריך

במקרה של מתעמל/ת מעל גיל 18 - הטופס יחתם על ידו/ה.

שם המתעמל/ת	חתימה (מעל גיל 18)	תאריך

15. הצהרת האגודה:

חלק זה ימולא על ידי מנהל האגודה או מי מטעמו:

אנו מאשרים את רישום המתעמל/ת לאיגוד ההתעמלות תחת אגודתנו לשנת הפעילות 2025-2026, האגודה מתחייבת לשאת בעלות הרישום לאיגוד, השתתפות בתחרויות וכדומה.

שם החותם	תפקיד	חתימה
שם האגודה	חותמת האגודה	תאריך

בקשה לקיום תחרות עונת 2025-2026
ענף: אקרובטיקה/ מכשירים בנות/ בנים/ אומנותית/ טרמפולינה/ אירובי/ טמבלינג

הוגשה בתאריך:

		תאריך ושם התחרות:
		כתובת התחרות (עיר + כתובת):
		מסלול תחרות: (במידה ומדובר באומנותית יש לציין האם מדובר בתחרות קבוצתית או אישית)
		דרגות משתתפות:
	חתימה:	שם השופט/ת הראשי/ת:
	חתימה:	שם מנהל/ת התחרות:
		מספר משתתפים מקסימלי: (יש לציין רק במידה ומעוניינים להגביל את כמות המשתתפים) * חובת השתתפות של מינימום 3 אגודות*
		בהתאם לנהלי האיגוד יש לציין במידה והתחרות היא רביעית ומעלה (דרישת תשלום תצא בנפרד)

נהלים:

- ההרשמה לתחרות תבצע אך ורק במערכת הרישום של איגוד ההתעמלות (LOGLIG).
- מנהל/ת התחרות והשופט/ת הראשי/ת החתומים בטופס זה יקבלו הרשאה לנתוני התחרות במערכת הרישום (LOGLIG).
- ניהול נתוני הרישום והתוצאות של התחרות באחריותו המלאה של מנהל/ת התחרות. ניתן לפנות אלינו לקבלת סיוע והכוונה.
- מנהל/ת התחרות יעביר דוח תוצאות בפורמט של איגוד ההתעמלות לא יאוחר מ- 10 ימים לאחר קיום התחרות.
- לא תותר גבייה של מעל 70 ₪ בתחרות המוכרת ע"י איגוד ההתעמלות, למעט בתחרויות בינ"ל. תשלום בגין קבוצה יחושב לפי מספר המתעמלים/ות בקבוצה ללא הגבלה.
- אין לשתף בתחרות מתעמלים/ות שלא נרשמו כדיון. מתעמל/ת שידווחו בדוח תוצאות ללא רישום בלוג'ג, יימחקו מהדוח ולא יקבלו דיווח בגין השתתפות בתחרות ומארגני התחרות יקבלו אזהרה.

הצהרות:

- אנו הח"מ, מנהליה המוסמכים של האגודה המבקשת מצהירים בזאת כי האגודה בלבד הינה ותהא האחראית הבלעדית לקיום התחרות המבוקשת, וכל נזק אם וככל שייגרם בקשר עם התחרות על כל הכרוך בכך.
- אנו מתחייבים להצטייד במועד בכיסוי הביטוחי המתאים לכל משתתפי ואורחי התחרות המבוקשת (לרבות ובין השאר, ביטוח תאונות אישיות, ביטוח צד ג' וכיו"ב) ולמלא אחר כל דרישות הביטוח והבטיחות.
- אנו מתחייבים לשמור על הנחיות שבמתווה של איגוד ההתעמלות, ולפעול בהתאם להנחיות משרד הבריאות והרשות המקומית.

	חותמת האגודה:
	שמות מורשי החתימה החותמים בשם האגודה: (שם מלא+ חתימה)

יש לשלוח את הטופס לרכזת התחרויות הרלוונטית

תאריך: _____

לכבוד
איגוד ההתעמלות

הנדון: בקשת אישור השתתפות בתחרות/אירוע בחו"ל - עונת 2025-2026

1. שם האגודה: _____ (להלן: "האגודה")
 2. ענף: _____
 3. שם התחרות: _____
 4. מקום התחרות: _____
 5. תאריך התחרות: _____
 6. האם זו תחרות מאושרת FIG כן / לא
 7. שם איש הקשר: _____ טלפון: _____
 8. הגוף המממן: _____
 9. המתעמלות/ים היוצאות/ים: אישי / קבוצתי (נא להקיף בעיגול)
 - שם: _____ דרגה: _____
 - שם: _____ דרגה: _____
 - שם: _____ דרגה: _____
 - שם: _____ דרגה: _____
 - שם: _____ דרגה: _____
- מאמנות/ים:
- _____
 - _____
- שופט/ת:
- _____

הצהרה:

האגודה מצהירה כי:

1. ערכה את כל הביטוחים הדרושים ויש בידה אישור ביטוח מטעם החברה המבטחת לכיסוי ביטוחי הולם של פעילות המתעמלים/ות בתחרות/אירוע וכל מי שנלווה לתחרות/אירוע מהאגודה ומטעמה לרבות במסגרת פוליסות ביטוח נסיעות לחו"ל (הכוללות הרחבה לפעילות ספורט תחרותית לכל המתעמלים/ות מטעם האגודה).

2. ידוע לה ולהנהלתה כי אישור האיגוד להלן כפוף לכוננות 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 בתחרות/אירוע 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.

חתימה מורשה חתימה II

+ שם החותם/ת

חותמת האגודה

חתימה מורשה חתימה I

+ שם החותם/ת

יש לשלוח את הטופס לרכזת הענף הרלוונטית

תאריך: _____

לכבוד
איגוד ההתעמלות

הנדון: בקשת אישור השתתפות בהשתלמות בחו"ל - עונת 2025-2026

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

טופס שחרור מתעמל/ת בהסכמה

שם המתעמל/ת: _____ ת.ז המתעמל/ת: _____

שם האגודה המשחררת: _____ תאריך שחרור מהאגודה: _____

הצהרות:

- אנו הח"מ, מורשי החתימה של האגודה המשחררת, מצהירים בזאת כי החל מהתאריך הנ"ל, המתעמל/ת משוחרר/ת מאגודתנו.
- אנו הח"מ, מורשי החתימה של האגודה המשחררת, מאשרים בזאת להעביר את כרטיס המתעמל לאגודה הקולטת.
- אנו הח"מ, מורשי החתימה של האגודה הקולטת, מאשרים בזאת להעביר את כרטיס המתעמל לאגודתנו

חותמת האגודה המשחררת: _____

שמות החותמים בשם האגודה המשחררת: 1. _____ 2. _____

חתימת המורשים: 1. _____ 2. _____

חותמת האגודה הקולטת: _____

שמות החותמים בשם האגודה הקולטת: 1. _____ 2. _____

חתימת המורשים: 1. _____ 2. _____

אישור איגוד ההתעמלות

הרינו לאשר כי ביום _____ התקבל טופס שחרור עבור המתעמל/ת _____

מספר ת.ז. _____

החל מהתאריך _____ שחרור המתעמל הנ"ל יכנס לתוקף.

על החתום _____ חותמת האיגוד _____

טופס שחרור מתעמל/ת לא בהסכמה

שם המתעמל/ת: _____ ת.ז המתעמל/ת: _____

רשום כיום באגודה: _____ מבקש לעבור לאגודה ("האגודה הקולטת"): _____

הצהרות:

- הריני מצהיר כי ביום _____ פניתי לאגודה בה אני רשום בבקשת העברה, אך האגודה בה אני רשום לא אישרה את בקשת המעבר.
- הריני מבקש לעבור לאגודה הקולטת בהתאם לקבוע בנוהל ההעברות של איגוד התעמלות.

תאריך הגשת הטופס _____ חתימת המתעמל/ת _____ שם וחתימת הורה _____

אישור האגודה הקולטת

אני אגודת _____ (האגודה הקולטת) מבקשת לרשום את המתעמל/ת הנ"ל באגודתנו בהתאם לתקנון איגוד התעמלות ונוהל ההעברות של איגוד התעמלות.

שמות מורשי החתימה בשם האגודה הקולטת 1. _____ 2. _____

חתימת מורשי החתימה 1. _____ 2. _____ חותמת האגודה הקולטת _____

תאריך _____ מספר רישיון עו"ד _____ חתימה וחותמת _____

אישור עו"ד

אני הח"מ _____, עו"ד נושא מספר ת.ז. _____ מכתובת _____ מאשר כי ביום _____ חתמו הנ"ל בפניי.

מספר רישיון עו"ד _____ חתימה וחותמת _____

אישור איגוד התעמלות

הרינו לאשר כי ביום _____ התקבל טופס שחרור מתעמל/ת לא בהסכמה עבור המתעמל/ת

מספר ת.ז. _____ וכי התקבל תשלום בסך _____ ש' בגין העברת המתעמל/ת.

החל מהתאריך _____ שחרור המתעמל הנ"ל יכנס לתוקף.

על החתום _____ חותמת האיגוד _____



מדינת ישראל

משרד התרבות והספורט

המוסד לבחינת כשירות המינויים בספורט בישראל,

עפ"י סעי' 10א' לחוק הספורט, תשמ"ח - 1988.

שם האיגוד או התאחדות הספורט _____ (לציין אגודה+ ענף).

כתב הסכמה לגבי שופט ספורט/ חבר מוסד שיפוטי פנימי (*)

שם הגורם הזכאי: המוסד לבחינת המינויים בספורט בישראל
ע"י יו"ר המוסד .

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי

**הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ומידע על תיקים
תלויים ועומדים לפי סעיפים 11 או 12 לחוק המידע הפלילי
ותקנת השבים, התשע"ט-2019**

אני הח"מ _____ מס' זהות _____ נותן/ת בזה את
הסכמתי לכך שממשטרת ישראל תמסור מידע עליי מהמרשם הפלילי, וכך מידע על תיקים
תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019
(להלן – החוק), ליו"ר המוסד לבחינת מינויים לפי חוק הספורט תשמ"ח-1988, ישירות
ממשטרת ישראל, או באמצעות מנהל אגף הבטחון, החירום והסייבר במשרד התרבות
והספורט (להלן -הקב"ט), לצורך מינויי כשופט ספורט/כחבר מוסד שיפוטי בהתאחדות
או באיגוד ספורט*, - או ביטולו, התלייתו, סיווגו וחידושו של המינוי.

יובהר כי הסכמתי זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב
תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עליי.

הובא לידיעתי כי אני זכאי לפי החוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמי
במרשם הפלילי ובמרשם המשטרה.

הובהר לי בזה כי ככל שיש לחובתי רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת
הזכות או התפקיד ואני רשאי/ת לצרף מידע על שיקומי או נסיבותי האישיות כדי שיילקח
בחשבון בעת בחינת בקשתי, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק.

ידוע לי כי בהסכמתי זו, אני מוותר/ת על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף
להוראות החוק.

*מחק את המיותר.

תאריך: _____ חתימה: _____