

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/י _____

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 שיבוב כנגד האגודה ומי מטעמה למעט מי שגרם לנזק בדיון.
☐ אני משתכר/ת מאגודת הספורט **במתעמל/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 **במתעמל/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: _____

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

13. יפוי 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

--	--	--