

Affiliated to



The Israeli Triathlon Association
 Peretz Bernstein 7 th Street Kfar
 haMaccabia, Ramat Gan, Israel 5224771
 פקס: 03-6764260
 Office: 03-6764008
office@triathlon.org.il
www.triathlon.org.il
www.facebook.com/IsraeliTriathlonAssociation



טופס רישום לאגודה איגוד הטריאתלון ישראלי לשנת 2019

הפרטים הממלאים ישמשו צינור התקשרות רשמי לאגודה ופורסמו באתר

שם האגודה	מרכז	מכבי /אס"א/עצמה/הפועל/עצמי
מנהל האגודה	טלפון נייד	
טלפון	פקס	
דוא"ל		
כתובת		
אזור פעילות ניתן לסמן מס' אזורים	מרכז/ השרון/צפון/דרום/ירושלים/ שפלה	ת.ז. של המנהל
קשור למועצה/עיריה		מנהל מחלקת ספורט במועצה/עיריה
טלפון במועצה /עיריה		מספר העמותה
שם העמותה שבמסגרתה רשומה האגודה		
אתר הקבוצה		
גילאי חברי הקבוצה (ילדים, נוער, בוגרים)		
פרטי בעל הכרטיס האשראי כולל ת.ז.		
מס' כרטיס אשראי, תוקף ו-3 ספרות בגב הכרטיס		

מאמנים ומדריכי טריאתלון של קבוצתכם:
 יש לצרף תעודת הסמכה במידה וטרם שלחתם למשרדי האיגוד.

מאמן/מדריך	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	מייל	טלפון	אזור פעילות
1						
2						

רישום האגודה במסגרת האיגוד מחייב תשלום שנתי של **400 ש"ח** לפקודת איגוד הטריאתלון. בתמורה לתשלום האיגוד מנהל מעקב, רישום ודווח לגבי מסגרת האגודה היקף פעילותה למנהל הספורט, למועצה להסדר הימורים ולמנהל הספורט. הדיווח נעשה בכל חודש ספטמבר לגבי השנה שחלפה ולפי הצורך. הדעות שימסרו למנהלי האגודות יחשבו כנמסרות לכלל חברי האגודה כמוגדר בתקנון העמותה. לידעתכם: גיל ההתמחות המזערי לטריאתלון הינו 14 שנה. כל חבר חייב מדווח באגודה להיות חבר איגוד.

מס"ד	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	תאריך לידה	מייל
1					
2					
3					
4					



Affiliated to



The Israeli Triathlon Association איגוד הטריאתלון הישראלי, ע"ר
Peretz Bernstein 7 th Street Kfar פרץ ברנשטיין 7 כפר המכביה
haMaccabia, Ramat Gan, Israel 5224771 כפר המכביה רמת גן
פקס: 03-6764260 Office: 03-6764008
office@triathlon.org.il www.triathlon.org.il
www.facebook.com/IsraeliTriathlonAssociation



					5
					6
					7
					8
					9

הערה: יש להרחיב את הרשימה בהתאם לצורך.

הצהרה

1. הנני מצהיר שהפרטים הרשומים לעיל נכונים.
2. הנני מתחייב לפעול ע"פ כללי האתיקה לספורט בישראל.
3. כל דיווח על שיוך או עזיבת ספורטאי לקבוצתי. באחריותי ליידע את הספורטאי על כל פעולה ומשמעותה.

	תאריך		מנהל האגודה
	ת.ז.		חתימה
	טלפון נייד		כתובת פרטית

