3/4/15

הצהרת טריאתלט/ית להשתתפות בתחרויותITU/ETU

שנת הפעילות: 20

אני הטריאתלט/ית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מאמן טריאתלון אישי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצהיר/ה בזאת כי:

חברות באיגוד הטריאתלון ואימון

1. הנני חבר/ה באיגוד הטריאתלון הישראלי לשנת \_\_\_20.
2. הנני מתאמן/ת בפיקוח ישיר של מאמן/ת הטריאתלון כרשום לעיל.

בקשת רישום לתחרויות בינלאומיות

1. פניתי לאיגוד הטריאתלון הישראלי בבקשה להרשם לתחרויות טריאתלון בינלאומיות (ETU/ITU) בשנת התחרויות \_\_\_20.
2. בקשות הרישום לתחרויות תבוצענה על ידי מאמן הטריאתלון האישי בלבד.

חוקת ITU ומשמעת

1. הנני מתחייב/ת לעמוד בכל דרישות מארגני התחרות וככלל בכל דרישות חוקת ה ITU. בחתימתי על מסמך זה אני מצהיר/ה כי אני מכיר את הסעיפים הרלוונטיים בחוקה הקשורים בפעילותי כמשתתף/ת בארועים אלו.
2. ידוע לי, כי השתתפותי בתחרות הנה על אחריותי המלאה והבלעדית והיא מותנית בחתימתי על טופס זה, ובכך שאציית לכל החוקים והכללים אשר נקבעו על ידי ה- ITU.
3. התנהגות לא נאותה בתחרות ITU תגרור תלונה לועדת המשמעת של איגוד הטריאתלון הישראלי.

ביטוח ואישור רפואי

1. הנני מצהיר/ה כי ברשותי פוליסת ביטוח תאונות אישיות מורחבת לתחרויות טריאתלון מחוץ לגבולות ישראל ותקפה לתחרויות בהן אני מבקש/ת להשתתף.
2. ידוע לי כי עלי לשלוח עד **שבועיים לפני כל תחרות** פוליסת ביטוח יעודית עבור התחרות, ולא, תבוטל הרשמתי לתחרות על ידי האיגוד ותהא אחריותי הבלעדית על כל המשתמע מכך (היבטים כספיים, עונשי ITU וכו').
3. הנני מצהיר/ה כי ברשותי אישור רפואי בכפוף לחוק הספורט, תקף ליום התחרות.

אחריות אישית

1. הנני מתחייב/ת, כי אין ולא תהיינה לי כל טענות, דרישות או תביעות, מכל מין וסוג שהוא כלפי איגוד הטריאתלון הישראלי או כלפי הבאים מכוחם ומטעמם, בקשר עם התחרות או כל נזק מסוג שהוא שייגרם לי עקב השתתפות בתחרות, וכי בחתימתי על טופס זה, הנני מוותר/ת ויתור מוחלט ובלתי חוזר על כל טענות, דרישות או תביעות כאמור.
2. הנני מתחייב/ת לשפות ולשלם לאיגוד הטריאתלון הישראלי לפי דרישה ראשונה, כל סכום (לרבות הוצאות משפט ושכר טרחת עורך דין), אשר הם או מי מהבאים מכוחם ומטעמם ייתבעו או יידרשו לשלם לי או לכל הבאים מטעמי, בקשר עם התחרות.
3. הנני מצהיר/ה, כי ידועות לי היטב מלוא הזכויות המגיעות לי על פי כל דין ו/או הסכם וכי טופס זה נחתם על ידי מרצוני הטוב, לאחר שבדקתי וביררתי את כל זכויותיי כלפיכם.
4. ההצהרות וההתחייבויות שבטופס זה מחייבים אותי, את עזבוני וכל מי שיבוא במקומי ו/או מטעמי.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימה חתימת הורה, שם ות"ז

(לקטין/ה מתחת לגיל 18)