

טופס רישום לאגודה איגוד הטריאתלון ישראלי לשנת 2022

הפרטים ישמשו צינור התקשרות רשמי לאגודה ויפורסמו באתר

שם האגודה	מרכז	מכבי /אס"א/עצמה/הפועל/עצמי
מנהל.ת האגודה	טלפון נייד	
טלפון	פקס	
דוא"ל		
כתובת		
אזור פעילות ניתן לסמן מס' אזורים קשור למועצה/עיריה	מרכז/ השרון/צפון/דרום/ירושלים/ שפלה	ת.ז. של המנהל.ת.
טלפון במועצה /עיריה		מנהל מחלקת ספורט במועצה/עיריה
		מספר העמותה
שם העמותה שבמסגרתה רשומה האגודה		
אתר הקבוצה		
גילאי חברי.ות הקבוצה (ילדים.ות, נוער, בוגרים.ות)		
פרטי בעל כרטיס האשראי כולל ת.ז. - פעולת תשלום מתבצעת דרך אזור אישי מנהל.ת הקבוצה לאחר אישור (הפרטים)		
הערות, במידה ויש:		

מאמנים.ות ומדריכים.ות טריאתלון של קבוצתכם :
יש לצרף תעודת הסמכה + תמונה ללא משקפיים על הפנים עם חולצה של הקבוצה הרלוונטית במידה וטרם שלחתם
למשרדי האיגוד.

מאמן.ת/מדריך.ה	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. הודעות שימסרו למנהל.ות הקבוצות יחשבו
כנמסרות לכלל חברי.ות האגודה כמוגדר בתקנון העמותה.
לידיעתכם: גיל ההתמחות המזערי לטריאתלון הינו 14 שנה. כל חבר.ה חייב.ת מדווח.ת באגודה להיות חבר.ה איגוד.

-ניתן להעביר רשימה מסודרת, עם כל המידע, מצורפת במסמך נפרד עם המידע הבא-

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

The Israeli Triathlon Association | ע"ר איגוד הטריאתלון הישראלי, ע"ר
רחוב שלם 3, רמת גן, ישראל | משרד: 03-6764008 | Shalem 3 st. Ramat Gan, Israel

office@triathlon.org.il

www.triathlon.org.il

					3
--	--	--	--	--	---

הצהרה

1. הנני מצהיר.ה שהפרטים הרשומים לעיל נכונים.
2. הנני מתחייב.ת לפעול ע"פ כללי האתיקה לספורט בישראל.
3. כל דיווח על שיוך או עזיבת ספורטאי.ת ל/מקבוצתי. באחריותי ליידע את הספורטאי.ת על כל פעולה ומשמעותה.
4. הנני מצהיר.ה כי אעדכן את הספורטאים.ות שלי באופן מלא לגבי כללים ונהלים המפורסמים באתר האיגוד, חוקת הטריאתלון, ואעביר את כל המידע אשר יועבר לנו באמצעי התקשורת מול האיגוד (כגון הודעות בקבוצות הוואטספ, תזכורים ועדכונים)

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