

נהלי הרשמה לתחרויות בחו"ל – ספורטאי/ת

- חברות בתוקף לאיגוד.
- מסמכי חובה ארגומטריה ותצהיר ביטוח בתוקף ליום התחרות באזור האישי של הספורטאי/ת.
- מסמך ביטוח חו"ל / חו"ד סוכן ביטוח לפי הדוגמאות המצורפות*.
- צילום דרכון הספורטאי/ת.
- מספר דרכון הספורטאי/ת.
- שם הספורטאי/ת באנגלית כפי שכתוב בדרכון (נא להקפיד).
- תאריך לידה מלא (DD/MM/YYYY) הספורטאי/ת.
- חתימת הספורטאי/ת על הצהרת טריאתלט/ית להשתתפות בתחרויות (מצ"ב כנספח).

*דוגמאות:

1. טקסט חו"ד סוכן ביטוח- יש להעביר על נייר של סוכנות הביטוח.
 (שם הספורטאי/ת) _____ מבוטח/ת בחברת _____ בביטוח תאונות אישיות עד
 31.12.2021, פוליסת הביטוח מכסה בין השאר, פעילות ספורט הטריאתלון בחו"ל כולל תחרויות
 ואימונים.

לכל שאלה, ייעוץ או עזרה, אנא פנו למשרד: 03-6764008

שם: _____

תאריך רישום תוקף: _____

דואר אלקטרוני: _____

מ.ס. חשבון הבנק: _____

סוג הפעילות	תאריך תחילת הביטוח	תאריך סיום הביטוח
הליכה	01.01.2021	31.12.2021
ריצה	01.01.2021	31.12.2021
ספורט מים	01.01.2021	31.12.2021
רכיבה	01.01.2021	31.12.2021
טריאתלון	01.01.2021	31.12.2021
ספורט אחר	01.01.2021	31.12.2021

מדינת ישראל

משרד התרבות והספורט

נספח, הצהרת הטריאתלט/ית-

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

office@triathlon.org.il

www.triathlon.org.il

הצהרת טריאתלט/ית להשתתפות בתחרויות ITU/ETU
שנת הפעילות: 20

- אני הטריאתלט/ית: _____ ת.ז.: _____ מאמן טריאתלון אישי: _____
מצהירה בזאת כי:
- חברות באיגוד הטריאתלון ואימון**
- הנני חברה/ה באיגוד הטריאתלון הישראלי לשנת 20__.
 - הנני מתאמנת/ת בפיקוח ישיר של מאמנת/ת הטריאתלון כרשום לעיל.
- בקשת רישום לתחרויות בינלאומיות**
- פניתי לאיגוד הטריאתלון הישראלי בבקשה להירשם לתחרויות טריאתלון בינלאומיות (ITU/ETU) בשנת התחרויות 20__.
 - בקשות הרישום לתחרויות תבוצענה על ידי מאמן הטריאתלון האישי בלבד.
- חוקת ITU ומשמעת**
- הנני מתחייבת/ת לעמוד בכל דרישות מארגני התחרות וככלל בכל דרישות חוקת ה ITU. בחתימתי על מסמך זה אני מצהירה/ה כי אני מכיר את הסעיפים הרלוונטיים בחוקה הקשורים בפעילותי כמשתתף/ת בארועים אלו.
 - 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.
 - התנהגות לא נאותה בתחרות ITU תגרור תלונה לועדת המשמעת של איגוד הטריאתלון הישראלי.
- ביטוח ואישור רפואי**
- הנני מצהירה/ה כי ברשותי פוליסת ביטוח תאונות אישיות מורחבת לתחרויות טריאתלון מחוץ לגבולות ישראל ותקפה לתחרויות בהן אני מבקשת להשתתף. בתחילת השנה יש להעביר הפוליסה כשהיא בתוקף עד סוף השנה. ללא המצאת הפוליסה, לא יתבצע רישום לתחרויות ואירועים אחרים בחו"ל.
 - הנני מצהירה/ה כי ברשותי אישור רפואי בכפוף לחוק הספורט, תקף ליום התחרות.
- אחריות אישית**
- הנני מתחייבת/ת, כי אין ולא תהינה 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 מוותרת/ת ויתור מוחלט ובלתי חוזר על כל טענות, דרישות או תביעות כאמור.
 - הנני מתחייבת/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.
 - הנני מצהירה/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 זכויותי כלפיכם.
 - ההצהרות וההתחייבויות שבטופס זה מחייבים אותי, את עזבוני וכל מי שיבוא במקומי ו/או מטעמי.



חתימת הורה, שם ותיז
(לקטיף/ה מתחת לגיל 18)

חתימה

תאריך

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

office@triathlon.org.il

www.triathlon.org.il

