



אגוד השייט הישראלי

טופס רישום ספורטאי/ת

נא לצרף לטופס זה:
 1. תמונה אחת
 2. צילום תעודת זהות או תעודת לידה

מקום לצירוף תמונת הספורטאי/ת

הנני מבקש/ת להירשם כספורטאי/ת בענף השייט,

באגודה _____

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
מין	תאריך לידה	ארץ לידה
תעודת זהות		

כתובת: יישוב _____ רחוב _____ מספר _____ מיקוד _____

ספורטאי/ת מתחת לגיל 18 חייב/ת בחתימת אחד ההורים. לא יתירשם ספורטאי/ת מתחת לגיל 8.

תקשורת: טלפון _____ טלפון סלולרי _____

דואר אלקטרוני: _____
 הנני מצהיר/ה כי לא חתמתי על טופס הרשמה נוסף בענף זה באגודה אחרת.

(באם הנך רשום/ה באגודה שהתפרקה ציין/י את שמה: _____)

תאריך	חתימת הספורטאי/ת	חתימת ההורים
-------	------------------	--------------

אישור בדיקה רפואית

לשימוש האגודה
 הננו מבקשים לרשום את הספורטאי/ת שפרטיו/יה מצויינים לעיל כחברה באגודתנו, ומצהירים כי הספורטאי/ת נבדקה ומבוטח/ת עפ"י חוק הספורט.

א. הנ"ל נבדקה עפ"י דרישות חוק הספורט ונמצאה כשירה להתעסקות בענף השייט.

הערות: _____

תאריך _____

תאריך _____ שם וחותמת המכון לרפואת ספורט _____ חותמת וחתימת הרופא/ה _____
 מצ"ב בדיקות רפואיות ממכון מוכר: _____

חותמת האגודה _____

לשימוש אגוד השייט

הנ"ל נרשם/ה לאגוד בתאריך _____ שולמו דמי חבר בסך _____ ₪
 הערות: _____

שם האחראי/ת באגודה _____

חתימת האחראי/ת באגודה _____

חותמת וחתימת אגוד השייט _____

תאריך _____