



הצהרת בריאות – מתחם מגרשי "קלאסיגול"

אני הח"מ מצהיר בזאת כי כל הפרטים להלן נכונים, כי בריאותי תקינה לחלוטין וכי אינני סובל מכל בעיה רפואית ואין לי כל מגבלה ו/או מוגבלות רפואית אשר יש בהן כדי למנוע ממני ו/או לסכן אותי ו/או לאסור עליי השתתפות פעילה במשחקים במגרשי קלאסיגול.

אני מצדי מבהיר ומתחייב לקלאסיגול כי אני מסתכן מרצוני החופשי וכי אני משחרר את קלאסיגול, ובכלל זה, את מנהליה, עובדיה, שולחיה וכל אדם אחר מטעמה, מכל אחריות בקשר עם כל פציעה או פגיעה שתיגרם לי במהלך השימוש במגרשי קלאסיגול לרבות בפרקי הזמן שלפני ואחרי המשחק.

הובהר לי כי אין כל כיסוי ביטוחי לפעילות המתבצעת במגרשי הכדורגל של קלאסיגול, וכי עליי להסדיר באופן אישי את עניין הכיסוי הביטוחי למקרה של פציעה או פגיעה כאמור.

אני מצהיר כי מצב בריאותי תקין, וכי לא אשתמש במגרשי קלאסיגול במידה שאינני כשיר לחלוטין לקחת חלק פעיל במשחקים ו/או במידה שאהיה תחת השפעת סמים או אלכוהול.

באחריות ראש הקבוצה לוודא כי כל שחקן בקבוצה חתום על טופס הצהרת בריאות זה, ולדאוג כי לא יעלה שחקן למגרש ללא הצהרת בריאות חתומה.

תאריך

ת.ז.

חתימה

שם מלא