



ספורט מקומות עבודה - הפועל מחוז השפלה

ע"ר - 580375913



01/06/24

בס"ד

טופס הרשמה ורשימת שחקנים לעונת המשחקים 2024 – 2025

שם הקבוצה: _____ ענף: _____

שם הרכז: _____ פלאפון: _____

הצהרה:

- הננו מצהירים כי השחקנים ברשימה זו עובדים במפעלינו בהתאם להוראות התקנון. ידוע לנו כי מפעל שירשום שחקנים מזויפים, ו/או שאינם עובדים במפעל, ו/או שאינם רשומים כלל, ו/או שחקן שיעלה ללא כרטיס שחקן בתוקף לעונה הנוכחית, ו/או כל שחקן נוסף שלא בידיעת ובאישור העמותה – קבוצתו תהיה צפויה לעונשים כבדים ותישא במלוא האחריות ולכל המשתמע מכך.
- הננו מצהירים כי כל השחקנים בעלי בדיקת ארגומטריה לפי חוק הספורט ובתוקף עד 08.2024.
- הננו מתחייבים להעביר את כלל הבדיקות, בהתאם לענף למשרדי העמותה עד לתאריך 15 בספטמבר. קבוצה אשר לא תגיש עד לתאריך הנ"ל את הבדיקות, לא תשתתף בפעילות ותגרור הפסדים טכניים.
- הננו מצהירים כי ידוע לנו שגמלאים ופורשי המפעלים אשר מעל גיל הפרישה אינם מבוטחים תחת חוק הספורט בעניין ביטוח ספורטאים ובאחריותם לבטוח את עצמם בביטוח המתאים. ולעמותה לא תהיה כל אחריות במידה וישתתפו שחקנים הנ"ל ללא ביטוח מתאים.
- בחתימה על מסמך זה הננו מתחייבים לתשלום עבור השתתפות בליגה על פי עלויות שמופיעות באתר העמותה, בלשונית טפסים, בקובץ "דמי הרשמה". התשלום יועבר עד 90 יום מיום חתימתנו על טופס זה.
- הוספת שחקנים תותר ב2 פעימות עד 15 בנובמבר ובסוף סיבוב ראשון.
- הקבוצה מחויבת להגיע למינימום 70% מהמפגשים, קבוצה אשר לא תעמוד בסף של 70% תיבחן המשך פעילותה בעונה שלאחר מכן. וכמו כן, ברישום לספורטיאדה.

מס' משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	תאריך לידה	מס פלאפון
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

בכבוד רב,

עודד עמרם

ספורט מקומות עבודה-הפועל מחוז שפלה

כתובת למשלוח דואר: רח' לוי אפשטיין 24 רחובות, טל: 08-9361372

פקס: 08-6326625 דואר אלקטרוני: haliga.sh@gmail.com

כתובת אתר האינטרנט: haliga.co.il