



בקשה להרשמה להשתתף בתחרות אליפות אופקים הפתוחה בהורדת ידיים 2024

**מתמודד יקר, נא להקיף בעיגול ולמלא בדיוקנות את הפרטים שלך:
יש למלא טופס נפרד לכל יד מתחרה (ימין או שמאל):**

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
תעודת זהות: _____ - _____ - _____ תאריך לידה: _____ / _____ / _____ גיל: _____

מין: זכר - נקבה | משקל: _____ ק"ג | מתחרה ביד: ימין - שמאל

נערים יד ימין	כיתות ט'-יב' (עד 18)	60 ק"ג	75 ק"ג	90 ק"ג	90+ ק"ג
נערים יד שמאל	כיתות ט'-יב' (עד 18)	60 ק"ג	75 ק"ג	75+ ק"ג	
נערו יד ימין	כיתות ט'-יב' (עד 18)	65 ק"ג	65+ ק"ג		
נערו יד שמאל	כיתות ט'-יב' (עד 18)	65 ק"ג	65+ ק"ג		
גברים יד ימין	(18+)	70 ק"ג	80 ק"ג	90 ק"ג	100+ ק"ג
גברים יד שמאל	(18+)	70 ק"ג	80 ק"ג	90 ק"ג	90+ ק"ג
נשים יד ימין	(18+)	65 ק"ג	65+ ק"ג		
נשים יד שמאל	(18+)	65 ק"ג	65+ ק"ג		
גברים מאסטרס ימין	(40+)	85 ק"ג	85+ ק"ג		
גברים מאסטרס שמאל	(40+)	85 ק"ג	85+ ק"ג		

הריני לאשר כי ביצעתי בדיקה רפואית כמתחייב בחוק
מתחרה מתחת לגיל 18 : הסכמת הורה או אפוטרופוס*
*אפשרי רישום מוקדם בטופס בקשה להשתתף באליפות

כתובת מלאה: _____ טלפון סלולארי: _____ - _____

Email: _____ @ _____

בעיות בריאות ידועות, נא לפרט: _____

אני, החתום מטה מבקש בזאת להשתתף בתחרות הורדת ידיים - אליפות אופקים הפתוחה לשנת 2024 (להלן: "תחרות" ו/או "אליפות אופקים הפתוחה") ולאחר שמילאתי את הפרטים לעיל; הנני מתחייב להתנהג בכל העת בצורה ספורטיבית, מתורבתת ומכבדת ולקיים את כל החוקים והתקנות של עמותת היד החזקה המנהלת את התחרות, מתחייב להישמע להוראות השופטים, אנשי המזכירות ונושאי תפקידים בתחרות בכל זמן הפעילויות ולאחריו במקום התחרות ומחוצה לו. הנני מצהיר כי לא היה לי שבר או סדק, קרע או מתיחה בגיד מאזור מאצבעות כף היד ועד הכתף ופלג גוף עליון ואיני פצוע או עם דלקת ואיני סובל/ת מכל מחלה או פגם שיש בהם כדי להשפיע על יכולתי להשתתף בכל פעילות ספורט לרבות תחרות הורדת ידיים. על כל בעיה בריאותית יש לכתוב ולפרט, כל אדם הנוטל כדורים מכל סוג שהוא ובנוסף יש ביכולת כדורים להשפיע בתחרות יש לפרט ולכתוב בטופס זה. כמו כן, הנני מתחייב להודיע מיידית לעמותה על כל שינוי שיחול במצבי הבריאותי. כמו כן, הריני מצהיר ואני נוטל על עצמי את מלוא האחריות בכל מקרה של הפסד, נזק או פציעה שיגרם לי, לא אפנה ולא אתבע דבר מעמותת היד החזקה ופעיליה בתחרות ואו מי מטעמה, בעלי תפקידים, חברי ועד, עובדיה, פעיליה, שלוחיה ואו נותני חסויות וכד' בקשר עם השתתפותי בתחרות זו. עמותת היד החזקה שומרת לעצמה את הזכות לסרב למתחרה להתחרות ואו להתיר את כניסתו לאזור התחרות מכל סיבה ללא כל צורך בנימוק ושומרת לה את הזכות לסעדים במקרה של הפרה כלשהיא. הריני מאשר בזאת לעמותת היד החזקה לשלוח לי מעת לעת פרסומים ועדכונים באמצעות מיילים, מסרונים וכל דרך שתמצא לנכון.

הנני מצהיר ומאשר בחתימתי, כי קראתי והבנתי את האמור לעיל וכל הפרטים שכתבתי נכונים.

חתימה: _____

תאריך: 15/4/2024