



## AQUA-SPORT אקוה-ספורט

מועמד/ת יקר/ה,

1. הצהרת הבריאות מיועדת למועמד המבקש להשתתף בקורס לצלילה ספורטיבית בלבד ו/או לשם ביצוע עבודה או פעילות תחרותית כלשהי.
2. צלילה היא פעילות מהנה, המהווה אתגר נפשי וגופני, אולם כמו בכל עיסוק הכרוך בפעילות גופנית קיימים סיכונים אליהם יש להיות מודעים מראש ואשר חלקם נובעים או עלולים להתרחש בגין מצב בריאותי בעבר או בהווה.
3. לפיכך, העלמת או החסרת מידע רפואי ו/או אי מסירת פרטים או מסירת תשובות שאינן נכונות ו/או אנין מלאות ו/או אנין כנות ו/או מטעות מסכנת אותך ואת האחרים הצוללים אתך.
4. מטרת ההצהרה היא לברר, בין היתר, אם יש צורך בבדיקתך על ידי רופא צלילה מוסמך לצורך קבלתך לקורס הצלילה ואשור השתתפותך.
5. אם הנך קטין, הבא את המסמך להורידך ודאג שימלאו את כל הנדרש כאמור ולהחתימם לאחר ששוחחו עם המדריך.
6. תשובה 'לא' משמעה כי לא סבלת בעבר ואינך סובל בהווה ממחלה או המצב המפורטים.
7. תשובה 'כן' פירושה שיש מצב קיים מראש, העלול להשפיע על בטיחותך בעת הצלילה ואנו נבקש כי תיבדק על ידי רופא צלילה מוסמך לפני שתאושר השתתפותך בקורס.
8. אם אינך בטוח לגבי תשובה, מצב בריאותי או הצהרה כלשהם - ענה ב 'כן'.
9. אם התשובה על אחת או יותר מהשאלות הנ"ל היא 'כן' יש לפרט להלן את המחלה או הפרעה, מתי הייתה, כמון זמן נמשכה, סיבוכים, טיפולים, תרופות, המצב הנוכחי וכיוצ"ב.
10. זכור! עליך לדווח על כל מחלה כרונית או מחלה או ניתוח או מצב גופני או נפשי העלולים לפגוע בתפקודך התקין מתחת לפני המים גם אם לא פורטו במפורש בשאלון. כמו כן באם יחול שינוי כלשהו במצבך הבריאותי עליך לדווח על כך מיידית ובכתב למועדון הצלילה ולמדריך.
11. מעל גיל 45 חייבים בבדיקת לב במאמץ חתומים ע"י רופא. במקרים מסוימים גם סיכום מידע רפואי מהרופא המטפל ובבדיקות מעבדה עדכניות.

*Coral Beach*

*P.o.box 300*

*Eilat Israel*

*Tel.+972 8 6334404 Fax.++972 8 6333771*

[www.aqua-sport.com](http://www.aqua-sport.com)

[info@aqua-sport.com](mailto:info@aqua-sport.com)



## AQUA-SPORT אקוה-ספורט

**האם את/ה סובלת או סבלת אי פעם מ:**

מס.	כן	לא	מס.	כן	לא
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		
			51		

Coral Beach

P.o.box 300

Eilat Israel

Tel.+972 8 6334404 Fax.++972 8 6333771

[www.aqua-sport.com](http://www.aqua-sport.com)

[info@aqua-sport.com](mailto:info@aqua-sport.com)



## AQUA-SPORT אקוה-ספורט

### הצהרת המועמד/ת וכתב ויתור ושחרור

אני הח"מ (במקרה של קטין אנו הח"מ הורי הקטין) מאשר/ת מצהיר/ה, מסכים/מה ומתחייב/ת כדלקמן:

1. שכל תשובותיי הנ"ל וכל הפרטים שמסרתי לעיל הנם מלאים, נכונים וכנים בהתייחס לעבר ולהווה ולא החסרתי או העלמתי מאומה לגבי מצבי הבריאותי, גופני ונפשי בעבר או בהווה וכי לא החסרתי או העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לאשר השתתפותי בקורס צלילה ספורטיבית.
2. ידוע לי שהשאלון והצהרה והפרטים שמסרתי בטופס מהווים חלק בלתי נפרד מבקשתי להתקבל לקורס הצלילה ובקשתי לאשר השתתפותי בו.
3. כי קראתי בעיון את כל האמור בהצהרה ובמסמך זה וכי שוחחתי עליהם עם המדריך וקיבלתי הבהרות והסברים מלאים גם על החשיבות שיש למתן תשובות ופרטים מלאים נכונים וכנים.
4. תשובות כוזבות או לא כנות או אי מסירת פרטים, גם כאלה שלא פורטו במפורש בשאלון (להלן: 'הצהרה כוזבת או חסרה') פוטרות ומשחררות את המועדון, המדריך, וההתאחדות הישראלית לצלילה שחרור גמור סופי ומוחלט מכל חבות מכל סוג שהוא, שמי מהם או כולם עשויים לחוב בעבר או בהווה ובעתיד על פי כל דין לסיכון או פגיעה, נכות או מוות, נזק לרכוש או כל נזק שהוא, הנובעות או הקשורות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה
5. כמו כן, במקרה בו מסרתי הצהרה כוזבת או חסרה הנני מוותר/ת לחלוטין ומוחלת/ת באופן סופי ומוחלט על זכויותיי, דרישותיי, טענותיי ותביעותיי מכל סוג שהוא שנגרמו או יגרמו הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה, על פי כל דין שהינני כיום וכפי שיהיה בעתיד ועל פי על חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום הדין הקיים או שיוחק בעתיד.
6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המדריך ו/או מועדון הצלילה ו/או ההתאחדות הישראלית לצלילה או מי מהם, מיד עם כל דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדם או נגד כל אחד מהם לחוד, על כל סכום שהוא לרבות הוצאות משפט, ריבית ושכ"ט עו"ד, שידרשו לשלם על פי כל דין לכל אדם או גוף, לכל סיכון או פגיעה, או מוות, נזק לרכוש או כל נזק שהוא הכרוכים או הנובעים במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה.
7. חתימתי על הצהרת הבריאות וכתב הויתור והשחרור מחייבת ותחייב את כל נציגי, יורשי, עזבוני, קרובי משפחה, מי מטעמי ו/או מי שיבוא במקומי או בשמי.
8. כי קראתי והבנתי את כל המונחים במלואם וחתמתי על הצהרה וכתב ויתור ושחרור מרצון ומבחירה חופשית מבלי שהכריחו אותי ומבלי שהבטיחו כל הבטחה.
9. הנני, לרבות הורי הקטין, מקבלת/ת בזאת אחריות מלאה על כל סיכון, פגיעה, תאונה, נכות, מוות, מחלה, נזק לרכוש, או נזק מכל מין וסוג שכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה בין שהיה צפוי ובין שלא.
10. במקרה שכתב זה וההצהרות שבו נחתמים על ידי הוריו של קטין מתחת לגיל 18 יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם יחד וכל אחד לחוד, חתימתנו אף מהווה אישור למתן הסכמתנו כי בננו/בתנו ישתתף בקורס הצלילה.

תאריך מלא \_\_\_\_\_ שם המועמד/ת \_\_\_\_\_

חתימת המועמד/ת \_\_\_\_\_ ת.ז. מס. \_\_\_\_\_

במקרה של קטין:

שם ההורה \_\_\_\_\_ ת.ז. מס. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

Coral Beach

P.o.box 300

Eilat Israel

Tel.+972 8 6334404 Fax.++972 8 6333771

[www.aqua-sport.com](http://www.aqua-sport.com)

[info@aqua-sport.com](mailto:info@aqua-sport.com)