

הצהרת בריאות

סטריטבול ישראל 2017

אני מצהיר/ה בזה כי נכון ליום חתימתי על הצהרה זו, בריאותי תקינה וכי אינני סובל מבעיות בריאותיות ו/או רפואיות כלשהן ו/או העלולות להתעורר כתוצאה מהשתתפות באירוע וכי השתתפות כאמור לא תפגע בבריאותי, בטחוני, נוחיותי או מצבי הפיזי.

מצבי הגופני כשיר להשתתפות באירוע, אינני סובל ממחלות ו/או בעיות רפואיות וכי התאמנתי כראוי לקראתו ומצבי הגופני נבדק ואושר על ידי רופא מוסמך. חברת ההפקה לא יהיו אחראים לפציעה ו/או נזק גופני מכל סוג שהוא העלולים להיגרם לי במהלך האירוע ו/או כתוצאה ממנה ו/או כתוצאה מהשתתפות באירוע.

כל הפרטים הנ"ל הם הפרטים המדויקים, המלאים והנכונים ביחס למצב בריאותי בעבר ובהווה.

***הריני מצהיר כי ידוע לי שיעשה שימוש בתמונות מהטורניר.

שם הטורניר בו אשתתף _____

תאריך _____ שם _____ ת"ז _____ חתימה _____

חתימת הורה במידה והמשתתף קטין - מתחת לגיל 16:

שם ההורה _____ ת.ז. _____ חתימה _____