



הצהרת מועמד/ת לקורס צלילה על מודעות לסיכונים

טופס זה מיועד למשתתפים בקורס צלילה במים פתוחים

נא אשרו לי _____ להירשם לקורס צלילה חופשית/צלילת מכלים
שם משתתף

ב _____ המועבר ע"י _____ בתאריך _____
שם המועדון שם המדריך

הנני מצהיר בזאת כי אני מודע לכך שצלילה חופשית/צלילת מכלים הינן פעילויות הכרוכות בסכנה. כמו כן הנני מאשר כי צפיתי בסרט הוידאו "מודעות לסיכונים בצלילה" והבנתי את הסיכונים האפשריים הכרוכים בצלילה.

אני מבין ומסכים לכך שעלי להישמע להוראות מדריך הצלילה, צוות מועדון הצלילה או מי מטעמם ומשחרר אותם מכל אחריות לפגיעות העלולות להתרחש כתוצאה מאי הקפדה על הוראות המדריך או צוות המועדון.

חתימתי על הצהרת בריאות והצהרה זו מחייבת ותחייב את כל נציגי, יורשי, קרובי משפחתי ומי מטעמי.

הנני מאשר בזאת כי קראתי והבנתי את כל המונחים במלואם ואני חותם על הצהרה זו מרצוני החופשי ולאחר שכל שאלה שהייתה לי בנוגע להצהרת הבריאות ואו הצהרה זו נענתה במלואה ע"י המדריך או צוות המועדון.

ברור לי כי הצהרה כוזבת עלולה לסכן אותי ואני לוקח על עצמי אחריות מלאה בגין מחלה, נזק גוף, נזק לרכוש או כל נזק אחר העלול להיגרם כתוצאה מהצהרה כוזבת ומשחרר מאחריות כלשהי את SSI, מועדון הצלילה, מדריך הצלילה או מי מטעמם.

ימולא ויוחתם לאחר צפייה בפרק – 1 "מודעות לסיכונים בצלילה"

הנני מאשר בזאת כי צפיתי בפרק 1 בסרטי הוידאו "מודעות לסיכונים בצלילה". כן אני מאשר כי הסיכונים העלולים לנבוע מצלילה חופשית או מצלילת מיכלים ברורים ומובנים לי.

שם המשתתף _____ חתימה _____
העד _____ חתימה _____

ימולא ויוחתם לאחר הצפייה בפרק – 2 "מודעות לסיכונים בצלילה" – לפני צלילת היס

הנני מאשר בזאת כי צפיתי בפרק 2 בסרטי הוידאו "מודעות לסיכונים בצלילה". כן אני מאשר כי הסיכונים העלולים לנבוע מצלילה חופשית או מצלילת מכלים ברורים ומובנים לי.

שם המשתתף _____ חתימה _____
העד _____ חתימה _____

אנו הוריו של _____ מאשרים בזאת כי קראנו את הצהרת המועמד לקורס צלילה על מודעות לסיכונים, מאשרים בזאת כי הבנו את תוכן ההצהרה ומאשרים לבנו/בתנו להצטרף לקורס הצלילה.
כן הננו לאשר כי קראנו את הצהרת הבריאות עליה חתם בנו/בתנו ואנו מאשרים בזאת כי תוכן הצהרת הבריאות הינו אמת.

שם האב _____ מס' ת.ז. _____

חתימה _____ תאריך _____

שם האב _____ מס' ת.ז. _____

חתימה _____ תאריך _____

שם האפוטרופוס _____ מס' ת.ז. _____

חתימה _____ תאריך _____