****

**טופס ההרשמה והצהרת בריאות -קיטנת גלישה-קיץ 2021**

**שם החניך : שם משפחה: גיל: נייד**:

**איש קשר: נייד: טל בבית:**

**לתשומת לב ההורים.**

**הימנעות מגילוי מלא ומוחלט של כל פרט הנוגע למצבו הבריאותי של החניך מסירה מאתנו כל אחריות בגין כל נזק שייגרם לו עקב מחנה/קייטנת גלישה , ומסלקת כל טענה ו/או תביעה מכל סוג שהוא.**

החניך נוטל תרופות כן / לא דלקות אוזניים כן / לא

בעיות נשימה כן / לא עבר ניתוח או מחלה כלשהי לאחרונה כן / לא

סכרת כן / לא סובל מבעיות או הגבלות אחרות כן / לא

בעיות לב כן / לא סובל מאלרגיות כלשהן כן / לא

אסמה כן / לא

פרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הצהרת בריאות**

1. לא ידוע לי כי בני/בתי סובל/ת מבעיה רפואית כלשהיא המונעת ממנו/ה להשתתף בכל פעילות גלישה,שחייה וכושר שיתקיימו במסגרת הקורס.
2. הנני מאשר כי בני/בתי יודע/ת לשחות.
3. הנני מתחייב להודיע על כל שינוי במצב בריאות הילד/ה לרכז הקורס, במידה ולא אדווח הריני האחראי.

תאריך: שם ההורה: תעודת זהות: חתימה:

* מחיר המחנה ישולם במלואו עד שבוע לפני תחילת המחנה .
* **אין החזר כספי על הפסקת הקייטנה או על ימים שהוחמצו.**
* קיבוץ פלמחים אינו קשור לפעילות בשום היבט שהוא.