

הצהרת בריאות - גולאסו

אני הח"מ מצהיר בזאת כי כל הפרטים להלן נכונים, כי בריאותי תקינה לחלוטין וכי אינני סובל מכל בעיה רפואית ואין לי כל מגבלה ו/או מוגבלות רפואית אשר יש בהן כדי למנוע ממני ו/או לסכן אותי ו/או לאסור עליי השתתפות פעילה במשחקים במגרשי גולאסו.

אני מצידי מבהיר ומתחייב לגולאסו כי אני מסתכן מרצוני החופשי וכי אני משחרר את גולאסו, ובכלל זה, את מנהליה, עובדיה, שלוחיה וכל אדם אחר מטעמה, מכל אחריות בקשר עם כל פציעה או פגיעה שתגרם לי במהלך השימוש במגרשי גולאסו, לרבות בפרקי הזמן שלפני ואחרי המשחק.

הובהר לי כי אין כל כיסוי ביטוחי לפעילות המתבצעת במגרשי הכדורגל של גולאסו, וכי עליי להסדיר באופן אישי את עניין הכיסוי הביטוחי למקרה של פציעה או פגיעה כאמור.

אני מצהיר כי מצב בריאותי תקין, וכי לא אשתמש במגרשי גולאסו במידה שאינני כשיר לחלוטין לקחת חלק פעיל במשחקים ו/או במידה שאהיה תחת השפעת סמים או אלכוהול.

באחריות ראש הקבוצה לוודא כי כל שחקן בקבוצה חתום על טופס הצהרת בריאות זה, ולדאוג כי לא יעלה שחקן למגרש ללא הצהרת בריאות חתומה.

תאריך

חתימה

שם מלא