

2. טופס רישום לרוכב חדש

רוכבת/יקר/ה, הפרטים הבאים חשובים לנו על מנת לשלב אותך ברכיבות הקבוצה בדרך הטובה והנכונה ביותר,

אנא מלא את הסעיפים הבאים:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

מספר ת.ז.: _____ ת. לידה: _____

כתובת מגורים: _____

מספר טלפון נייד: _____ מספר טלפון בבית: _____

כתובת מייל: _____ @ _____

עיסוק / מקום עבודה ותפקיד: _____

למקרה חרום (חלילה), פרטים של איש קשר: _____

שם: _____

קרבה: _____ מס' טלפון: _____

פרטים הנוגעים לרכיבה:

1. האם את/ה מבוטח/ת בביטוח תאונות אישיות המכסה רכיבה על אופניים ? כן / לא (אם כן, אנא צרף העתק של הפוליסה שברשותך. אם לא עליך לבטח את עצמך או להצטרף לביטוח של הקבוצה).

2. האם יש בידך אישור רפואי לרכיבה על אופניים ? כן / לא (אם כן, אנא צרף. אם לא, פנה אל רופא המשפחה ובקש אישור)

3. האם יש לך ניסיון קודם ברכיבה ? כן / לא שטח / כביש

4. האם יש ברשותך אופני סינגל ? כן / לא שטח / כביש

5. גובה: _____ משקל: _____ (לצורך התאמת גודל האופניים).

6. האם יש ברשותך רכב ? כן / לא

7. ימים עדיפים לרכיבה: שישי / שבת / גם וגם

8. האם רכבת בעבר על אופני טנדם ? כן / לא

אם כן, באיזו מסגרת ? _____

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____
 שכתובתי _____ מצהיר, מסכים ומאשר כדלקמן:

1. לבקשתי הצטרפתי לרכיבה במסגרת קבוצת כן ולא (להלן: "הקבוצה") לרכיבה על אופניים ובהם גם אופני טאנדם.
2. הנני מצהיר/ה כי אני בריא/ה וכשיר/ה לרכיבה וברשותי אישור בתוקף מרופא מוסמך לעסוק בספורט הרכיבה על אופניים והנני מתחייב/ת להודיע להנהלת הקבוצה על כל שינוי במצבי הבריאותי או בכושרי. כמו כן הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי זו אחריותי האישית לא להשתתף ברכיבה כאשר לא אהיה כשיר/ה לרכיבה מכל סיבה שהיא לרבות אם אהיה תחת השפעת תרופות/סמים/אלכוהול או כל השפעה אחרת.
3. הנני מתחייב/ת כי לא אשתתף ברכיבות הקבוצה כל עוד איני מחזיק/ה באישור ארגומטריה בתוקף מרופא מוסמך.
4. אני יודע/ת כי הרכיבה על אופניים היא פעילות המצריכה כושר גופני גבוה וסבולת לב ריאה תקינה וברור לי היטב כי פעילות הרכיבה על אופניים היא פעילות אתגרית.
5. ידוע לי כי ספורט אתגרי יכול לגרום לי ולבן/בת זוגי לרכיבה לפגיעה וכי גם תנאי השטח, מזג האוויר, גורמים סביבתיים ורוכבים אחרים לרבות בן/בת זוגי לרכיבה, האופניים עצמם כל אלו ואחרים עלולים לסכן ולגרום לפגיעה.
6. בהיותי מודע/ת לכל הסיכונים הכרוכים ברכיבה אני נוטל/ת על עצמי ועל אחריותי סיכונים אלו מרצון ובוחר להתנדב ולהשתתף בפעילות בקבוצה.
7. אני מצהיר כי ביטחתי את עצמי בביטוח עצמאי בחברת ביטוח נגד תאונות אישיות ולכל הכיסויים המתאימים או שאני מבוטח/ת אישית בביטוח כזה דרך העמותה.
8. הנני לאשר בזאת כי ידוע לי כי הקבוצה מבטחת את כל המשתתפים בפעילות, המעוניינים בכך, (הן המתנדבים והן המשתתפים האחרים) בביטוח מלא ולרבות פגיעה בצד ג' או פגיעה לרכוש.
9. אני מכיר/ה באחריותי האישית ומתחייב/ת לפעול בהתאם להוראות הנהלת הקבוצה או נציגים מטעמה ולרבות פרישה מרכיבה בקבוצה אם הורו לי ו/או המליצו לי על כך מארגני הרכיבה או אם בכל שלב ברכיבה אני מבחין/ה בסיכון מסוים או מפגע בטיחותי או אם בכל שלב ברכיבה ארגיש כי אינני יכול/ה להמשיך לרכוב בצורה שלא תסכן אותי ו/או אחרים.
10. אני מתחייב/ת לעדכן בכתב את מנהל הקבוצה ו/או מי מטעמו על שינוי בפרטיי האישיים המחייב עדכון ברשומות; כגון כתובת מגורים, טלפון, איש קשר למקרה חירום, כתובת דוא"ל וכו'.
11. אני מצהיר/ה כי ידוע לי שרק בעקבות הצהרתי זו הסכימה הקבוצה לכך שאשתתף בפעילות הרכיבה במסגרת העמותה.

מומלץ לקרוא את אוגדן נהלי הקבוצה המופיע באתר האינטרנט בכתובת:
<http://www.canvelo-israel.com/9/>

חתימה _____