

# טיפוס מדברי

טיפוס מדברי

מדרשת בן גוריון

desertclimbing2020@gmail.com

0549399829

## הצהרת בריאות

אני \_\_\_\_\_ אחראי/ת על ילדי הקייטנה מצהיר בזאת שכל משתתפי הקייטנה בטיפוס מדברי הם במצב בריאותי פיזי ומצב נפשי תקין המאפשר להם לבצע את הפעילות בבטחה.

על כל משתתף ו/או בגיר אשר רוכש בעבור משתתפים קטינים, להפעיל שיקול דעת על סמך מצבו הרפואי פיזי/נפשי שלו ושל מי שהוא מאשר את טופס תנאי ההשתתפות זה בשמם, שכל משתתף כשיר לפעילות אותה מציע המתחם.

מתחם טיפוס מדברי אינו אחראי ולא יכול להיות אחראי על מצבו הרפואי של כל משתתף ו/או על כל נזק מכל סוג שהוא אשר ייגרם למי מהמשתתפים בעקבות מצבם הרפואי.

אני הח"מ מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת בשמי ובשם כל אלו עבורם אני רוכש/ת את הפעילות לקיר כי מצבי ומצבם הבריאותי הגופני תקין וכי אין לי ולהם כל מגבלה פיזית ו/או בריאותית לביצוע פעילות במתקנים ו/או בפעילויות שהקיר מציע וכפי שאבחר ושיבחרו לבצע.

אני מצהיר/ה בזאת כי הבנתי את מהות הפעילות המוצעת במתחם ואני ושאר המשתתפים מסוגלים לעסוק בפעילות האתגרית הספורטיבית אותה מציע המתחם. ומתחייב שהמשתתפים יקשיבו להוראות המדריך אני מצהיר/ה ומאשר/ת כי אני ויתר המשתתפים נקבל תדריך מלא ומפורט ממדריכי המתחם טרם ההשתתפות בפעילות, לגבי אופי הפעילות, נהלי הבטיחות וכללי ההתנהלות במתחם על מכלול הפעילויות שבו וכי אני והמשתתפים מתחייבים להישמע להוראות הצוות לגבי כללי המתקנים ולהשתמש בציוד הבטיחות העומד לרשותנו.

בחתימתי על טופס זה, אני מוותר על כל טענה ו/או תביעה מכל סוג שהיא נגד חברת טיפוס מדברי ו/או מי מעובדיה ו/או מנהליה ו/או בעליה ו/או מי מטעמה. הוויתור הנ"ל הינו בגין כל נזק העלול להיגרם לי ולמשתתפים כתוצאה מאי נכונות הצהרתי לעיל ו/או כתוצאה מהפרה שלי ו/או של המשתתפים את דרישות ונהלי המתחם.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_