

תאריך :

לכבוד,  
ספורטוב

הנדון : אישור רפואי

הנני מאשר בזאת כי (שם משפחה) \_\_\_\_\_ (שם פרטי) \_\_\_\_\_ ,  
(ת.ז.) נבדק/ה על-ידי ונמצא/ה כשיר/ה מבחינה רפואית להשתתף במרוץ.  
אישור זה בתוקף עד \_\_\_\_\_ .

שם הרופא \_\_\_\_\_ , חתימה \_\_\_\_\_ , חותמת \_\_\_\_\_

### **את האישור הרפואי החתום יש להעביר במעמד קבלת ערכת המרוץ.**

לתשומת ליבך, משתתף שלא יגיע עם אישור רפואי חתום לחלוקת הערכות לא יוכל לקבל את ערכת המשתתף ולא יוכל להשתתף במרוץ.

נוהל ביטולים/שינויים/החזרים :

\* ההשתתפות מותנית בהרשמה עד ה- 25.10.2014

\* נוהל ביטולים עד ה- 23.10.2014 , שעה 10:00 בבוקר בעלות 20 ש"ח דמי טיפול. לאחר תאריך זה לא יהיו ביטולים מכל סיבה שהיא וכספי הרישום לא יוחזרו למשתתף.  
\* על מנת לבטל את ההרשמה יש להוריד את טופס הביטולים  
\* שינוי מקצה - ניתן לעבור מקצה עד 23.10.2014 בשעה 10:00 ללא תשלום נוסף. לאחר תאריך זה כל שינוי כרוך בעמלה של 10 ש"ח בתוספת עלות המקצה. להעברת מקצה יש למלא ולשלוח טופס שינויים.

\* רץ המעוניין להעביר את הרשמתו לרץ אחר, חייב לשלוח מייל עם פרטיו ועם פרטי הרץ המחליף. ניתן להעביר ערכת הרשמה עד יום 23.10.2014 בשעה 10:00. לאחר תאריך זה לא תתאפשר העברת שמות. במידה ויש שינוי במקצה יש לשלוח טופס שינוי שמקצה כמפורט לעיל.  
\* בהרשמתכם הנכם מסכימים לתקנון המרוץ.  
\* ההשתתפות למקצה 10 ק"מ מגיל 15 ומעלה. לשאר המקצים מגיל 18 ומעלה. לקטינים נדרש אישור הסרת אחריות והצהרת בריאות חתום על ידי ההורים.  
\* חובה לרוץ עם מספר החזה שיחולק בקידמת החולצה.  
\* יש להישמע להוראות הסדרנים.