



טופס הצהרת בריאות ועריכת פוליסת ביטוח :

אני הח"מ מחזיק ת.ז. שמספרה ("הלקוח").

מעוניין לקבל שירותים מקצועיים מקבוצת TOP RUN המנוהלת על ידי ע.א ייעוץ והדרכה בע"מ ואו מי מטעמה (להלן: "החברה").

כנגד השירות, אני מתחייב:

1. לקרוא בעיון ולחתום על כתב ההצהרה / הסרת אחריות המצורף. הפרה של כתב ההצהרה / הסרת אחריות מהווה הפרה ויביא לביטול ההסכם.
2. במקרה של אי התאמה מכל סיבה, הלקוח רשאי לסיים הסכם זה לפי שיקול דעתו הבלעדי, ע"י מתן הודעה.
3. אם יבחר הלקוח לסיים את ההתקשרות במהלכו של חודש עבודה, לפני תום תקופת ההתקשרות, לא יוחזר התשלום עבור השירותים בתקופה המדוברת.
4. אני מסכים כי החברה ומי מטעמם ו/או נציגיהם רשאים להשתמש בצילומים שלי שצולמו במהלך האימונים המפורטים לעיל, לפנייהם ובסיומם לצרכים של פרסום, קידום מכירות ושיווק של החברה ופעילותיה או אירועים דומים, שהחברה ו/או המאמנים עורכים ו/או יערכו בעתיד, ללא תמורה.
5. מדי הקבוצה – הלקוח ירכוש מדי קבוצה לצורך נוכחותו באימוני הריצה.
6. אישור רפואי – המתאמן אחראי לבצע בדיקת ארגומטריה אחת לשנה ולהעביר את אישור הרופא למנהל הקבוצה.
7. מובהר לי היטב ואני מסכים לכך כי במקרה בו יבוטל אימון/מחנה אימונים ו/או יידחה ו/או לא יהיה בר ביצוע בשל אילוצים של כוח עליון (כגון אירועי מזג אוויר, אירועים ביטחוניים וכד') או אירוע בריאותי, לא תהיה לי דרישה לפיצוי/ החזר כלשהו.
8. לשלם לחברה את דמי המנוי בהוראת קבע על המסלול בו בחרתי בהתחייבות חודשית.

חתימה:

תאריך:

הסרת אחריות

(האמור במסמך זה מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים)

1. בחרתי להשתתף באימוני קבוצת הריצה של קבוצת TOP RUN המאורגנים ע"י ע.א. ייעוץ והדרכה בע"מ או מי מטעמה להלן "החברה"
2. אני מודע לאופי האימונים בקבוצה ועברתי בדיקות רפואיות כנדרש לפעילות מסוג זה ע"י רופא מוסמך ונמצא כי בריאותי תקינה, והנני כשיר מבחינה גופנית ורפואית לביצוע הפעילות.
3. התועלת הבריאותית של פעילות גופנית סדירה ברורה, ביצוע פעילות גופנית מאד בטוחה לרוב האנשים במקרים בהם ידועה בעיה רפואית מכל סוג עליך להתייעץ עם הרופא ולהביא תעודה רפואית המאשרת את השתתפותך בפעילות ספורטיבית בעצימות גבוהה, לפני שתתחיל להתאמן בקבוצה.
4. חשוב להדגיש, מומלץ לבצע פעילות גופנית לאחר קבלת הדרכה ובאופן מדורג, במיוחד אם בכוונתך לבצע פעילות בעצימות גבוהה ואינך רגיל לעשות זאת.
5. אני מתחייב למלא אחר ההנחיות שיועברו על-ידי נציגי החברה, ומבין את הסכנות הכרוכות באי מילוי ההנחיות או אי-הישמעות לאחראי הפעילות.
6. במידה שהנני נזקק לאלה - ברשותי תרופות בכמות מספקת, משקפי-ראייה וכל אמצעי אחר הנדרש לי לשם תפקוד תקין באימונים.
7. ידוע לי כי "החברה", לרבות מדריכים באימונים ואנשי הצוות, לא יהיו אחראים כלפי על כל נזק שיגרם לי או לאחרים בשל הפעילות.
8. ידוע לי כי אימוני הקבוצה הינה פעילות מסוכנת שחלקם בעצימות גבוהה ביותר והמשתתף בה עלול להיפגע ולהיפצע ולסבול נזקי ממון ונזקים גופניים כולל פציעה אנושה נכות ומוות.
9. הנני מצהיר כי ברשותי פוליסת ביטוח תקפה הכוללת כיסוי לאימוני טריאתלון ואו כל אימון אחר.
10. הנני נוטל על עצמי אחריות בלעדית ומלאה לכל נזק או פגיעה מכל מין וסוג שהוא שאני עלול לסבול עקב ביצוע הפעילות. למעט במקרה של רשלנות או זדון של החברה או נציגיה.
11. אין לי ולא תהיה לי כל תביעה כספית או אחרת כנגד "החברה" ו\או סגל המאמנים בגין ביטול אימון או הפסקתו או שינויים במסלול המתוכנן מכל סיבה שהיא.
12. כמו כן הנני מתחייב לשפות את מי מחברי הקבוצה על כל הוצאה שתיגרם לו בשל נזקים לצדדים שלישיים שייגרמו על ידי בעת הפעילות, או שיגרמו בשל פעולות שלי בניגוד לאמור במסמך זה או בשל אי נכונות איזה מהמצגים שלי במסמך זה.
13. אני מסכים על כך ש"החברה" לא לוקחת אחריות בשום צורה על ציוד אישי של מי מהמשתתפים. האחריות על הציוד האישי היא על המשתתפים בלבד.
14. המשך אימונים במסגרת הקבוצה לאחר מועד משלוח התקנון הנ"ל מהווה הסכמה לכל האמור מעלה. גם ללא חתימת המתאמן על התקנון.

TopRun