

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ מייל \_\_\_\_\_

מאשר, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. פניתי ללה-מדווש ולארז מנור (להלן: "מארגני התחרות") בבקשה להשתתף בתחרות האופניים "מרוץ שליחים ה-2 בבור בארי". המתקיים בתאריך 23.11.2013 מארגני התחרות הסכימו שאשתתף כפוף לתנאים המפורטים בסעיפים הבאים.
2. בררתי היטב במה כרוכים ספורט הרכיבה על האופניים והרכיבה במסלול התחרות לרבות הסיכונים והנזקים שעלולים להיגרם לי כתוצאה מכך וכן קיבלתי הסברים ממארגני התחרות, וברור לי היטב שפעילות הרכיבה על אופניים היא בעלת סיכון גבוה ועלול להיגרם למשתתפים בה וגם לי נזק, לרבות נזקי גוף, פציעה ואף מוות. אני דואג/ת לבטח עצמי באופן עצמאי בכיסויים המתאימים התקפים לכל שנת 2013 ומתחייב להודיע אם חל שינוי ו/או ביטול בביטוחים.
3. בהיותי מודע/ת לכל הסיכונים הכרוכים ברכיבה על אופניים, אני נוטל/ת על עצמי סיכונים אלה מרצון ובחר/ת להשתתף בתחרות, למרות הסיכונים.
4. אני מקבל/ת על עצמי אחריות מלאה לכל נזק שיגרם לי במהלך התחרות בכל מקום, לרבות נזק גופני, פציעה, מוות ו/או נזק לרכוש (להלן: "הנזק").
5. הנני מוותר/ת, ויתור מלא, סופי ומוחלט על כל טענה ו/או זכות תביעה מכל סוג שהוא כלפי מארגני התחרות ו/או מנהלים מטעמם ו/או עובדיהם ו/או שלוחיהם ו/או עובדים בתחרות ו/או מנהלים בתחרות ו/או שלוחי התחרות (כל הנ"ל בסעיף זה יקראו להלן: "מארגני התחרות").
6. הנני מתחייב/ת להחזיר למארגני התחרות ו/או לשפות אותם בגין כל סכום אותם ישלמו ו/או בגין כל חיוב בו יחוייבו בקשר לכל נזק, כהגדרתו לעיל, שייגרם לי. את התחייבותי זו אקיים תוך 7 ימים מיום התשלום ע"י מארגני התחרות ו/או מי מהם או מיום חיובם, המועד המוקדם מבין השניים.
7. הנני מצהיר/ה כי אני בריא/ה במצב גופני טוב וכשיר/ה לרכב על אופניים ומתחייב/ת להודיע למארגני התחרות על כל שינוי במצבי הבריאותי או בכושרי. כ"כ הנני מצהיר/ה כי לא אשתתף בתחרות כאשר לא אהיה כשיר/ה לחלוטין לרכב על אופניים, לרבות אם אהיה תחת השפעת אלכוהול, סמים או השפעה מפריעה אחרת.
8. בעצם יציאתי לרכיבה, הריני מצהיר כי קראתי, הבנתי ואני מקבל עלי במלואו את כל האמור במסמך זה.
9. אם הנרשם מתחת לגיל 18 עליו להחתים גם את הוריו או את האפטרופוס שלו על הטופס (שם, ת.ז., חתימה) ולהוסיף בכתב ידם כי הם מאשרים לבנם/בתם להשתתף בתחרות:

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_

חתימת המתחרה \_\_\_\_\_