

הצהרה ויתור ושחרור

אני הח"מ _____ נושא/ת ת"ז מס' _____ תאריך לידה _____
שכתובתי _____ מצהיר/ה, מסכים/מה ומאשר/ת כדלקמן:

1. פניתי לאיגוד האופניים ואמיר כספי (להלן: "מארגני התחרות") בבקשה להשתתף בסבב תחרויות "Mini Downhill" של שנת 2010. "מארגני התחרות" הסכימו שאשתתף בתנאים 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 בכיסיים המתאימים התקפים לכל שנת 2010 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 ובחירת 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.

לראיה באתי על החתום:

חתימה _____

ת.ז. _____

על החותם/מת לחתום ליד סעיפים 2 ו-3 ולכתוב להלן במילים שלו/ה כי הבין/ה את הכתוב במסמך זה:
(דוגמא: "הבנתי את הכתוב ואני מסכים לכך" או: "הבנתי את אשר קראתי" וכו'):

אם הנרשם נולד מתחת לגיל 18 עליו להחתים גם את הוריו או את האפוטרופוס שלו על הטופס (שם, ת.ז., חתימה) ולהוסיף בכתב ידם כי הם מאשרים לבנם \ בתם להשתתף בתחרות:

נא למלא את הפרטים הבאים:

שם פרטי ומשפחה: _____ גיל: _____

נא להקיף בעיגול את הקטגוריה המתאימה:

• **חובבנית Amateur:** נשים / 13-14 / 15-16 / 17-18 / 19-29 / 30-39 / 40+

• **PRO:** 19-29 / 17-18 / 30+ (מתחרי ה-Pro חייבים להיות חברי איגוד)

שם המועדון/ קבוצה: _____ מס' חבר איגוד: _____