

## הצהרת בריאות

הננו מצהירים כי כל חברי הקבוצה מבוטחים בביטוח תאונות אישיות.  
הנני מצהיר כי מצב בריאותי תקין והנני כשיר לקחת חלק בפעילות ספורטיבית במסגרת קבוצתי.  
הנני משחרר את עיריית הרצליה ואת מורשיהם מכל אחריות, כולל אובדן או נזק אשר עלול להיגרם לי או לרכושי, במהלך הפעילות בספורטק, שאינה כרוכה באחריות העירייה בהתאם לפקודת הנזיקין.

### לראיה באנו על החתום:

מס'	שם פרטי	שם משפחה	גיל	מס' ת.ז.	חתימה
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					