יולי 2019

הנהלות המפעלים / ועדי עובדים

רכזי הספורט במקומות העבודה

הנדון: **רישום קבוצות לעונת 2019/2020**

לצורך ההרשמה יש לבצע את הפעולות הבאות:

1. **קבוצות שהשתתפו בעונה שעברה** - על רכז הקבוצה להגיע למשרדנו עם כרטיסי הליגה שברשותו ורשימת שחקנים מעודכנת אם נוספו שחקנים יש לצרף תמונת פספורט כשעליה רשומים פרטי השחקן, את הרשימה המעודכנת יש להחתים ע"י מנהל/ת כ"א, **ללא רשימה מסודרת ומאושרת ע"י כוח-אדם כנדרש, לא יחודשו כרטיסי הליגה.**
2. **קבוצות חדשות** - מתבקשות להגיש רשימה של השחקנים ע"ג הטופס "רישום קבוצות/ שחקנים" הרצ"ב (או בטופס כדוגמתו) ולצרף תמונת פספורט כשעליהם מצוינים פרטי השחקן:שם מלא מס' ת.ז ותאריך לידה.

**לתשומת לבכם**

א. **רק התשלום של דמי ההרשמה הקבוצתי וחתימת מנהל כ"א מהווים** **תנאי** **לקליטת**

 **הקבוצות ולשיבוצן בתכנית** **המשחקים**.

ב. **שחקנים חדשים ניתן לצרף אך ורק עד סוף סיבוב א'.**

ג. חוק הספורט מחייב את כל השחקנים לעבור בדיקה רפואית

 במכונים מוכרים ע"י משרד הבריאות, **רק אישור מצורף ממכון**

 **מוסמך ובחתימתו של הרופא האחראי ניתן יהיה לרשום את**

 **השחקנים.**

ד. **לא ניתן להחליף / למחוק שחקנים לאחר קליטתם.**

המלצתינו השנה בנושא מכון רפואי מורשה לבדיקה של ספורטאים:

**"מכון 1" –** עלות בדיקה רגילה 60 ₪ ,עלות בדיקה ארגומטרית 120 ₪

**טל'**: **1700-554-557** **שלוחה 1**

תל-אביב, בריכת השחייה בית דני, סמטת כביר 21

כפר סבא, רח' הגליל 69

חולון, רח' פרופסור שור 57

פ"ת, אצטדיון המושבה שער 4

ניתן לקבל פרטים באתר האינטרנט: [www.mahon1.com](http://www.mahon1.com)

 טלפון מיכאל: 0535562421, או 0508210041

 **הנהלת עמותת המחלקה**

**מחירון דמי הרשמה לעונת 2019/2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ענף  | מחיר לקבוצה | ענף  | מחיר לקבוצה |
| כדורגל 11 | 9,800 ₪  | באולינג | 8,900 ₪  |
| כדורסל גברים/נשיםצעירים, 35+/40+ | 9,300 ₪  | שחמט | 4,700 ₪   |
| כדורעף | 7,800 ₪  | ירי אקדח | 6,700 ₪  |
| קט-רגל אולמותצעירים, 35+/40+ | 9,500 ₪  | אופני הרים (לבודד) | 790 ₪  |
| כדור רשת נשים | 8,300 ₪  | שחיה (לבודד) | 500 ₪  |
| טניס  | 5,200 ₪  | שייט- סירות/גלשני רוח/קיאקים (לבודד)) | 1,650 ₪  |
| טניס שולחן | 4,700 ₪  |  |  |
| ברידג' | 4,700 ₪  | שייט-גלשני עמידה סאפ (לבודד) | 690 ₪ |
|  |  |  |  |

**חובת ביטוח – ברצוננו להפנות את תשומת ליבכם לתיקון בחוק הספורט תיקון מספר 10 התשע"ו 2016, אשר התקבל לאחרונה בהתייחס לספורטאים המשתתפים בפעילות ספורט בליגות למקומות עבודה ולפעול לפיו. (תיקון סעיף 7)**

=============================================================

**(מיועד לקבוצות הכדורגל, כדורסל, קט-רגל כדורעף וכדורשת)**

**קבוצה שיש לה מגרש ביתי**

שם קבוצה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ענף\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מגרש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת מגרש\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יום המשחק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעת המשחק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בקשות לקבוצות ללא מגרש ביתי: 2 אפשרויות**

**רישום קבוצות /שחקנים ועדכון פרטים לעונת 2019/2020**

**חשוב למלא:**

 **ענף\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם הקבוצה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**רכזי הקבוצה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת E MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון (ב) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון (ע) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פקס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_פלאפון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס' | שם משפחה ופרטי | מס' תעודת זהות | תאריך לידה |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |

* הנני מאשר/ת כי כל השחקנים ברשימה זו. ( סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שחקנים)

 עובדים במפעלינו כחוק וכשירים מבחינה רפואית לפי חוק הספורט.
 כמו כן, הנני לאשר כי השחקנים הנ"ל עומדים בתנאים המפורטים בחוק הספורט
 (תיקון מס' 10), התעש"ו- 2016 המפורטים **בסעיף 7 המתוקן – חובת ביטוח.**

שם מלא חתימה וחותמת
מנהל כח אדם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ של מנהל כח אדם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_