

אישור מסגרת המשתתפת בתחרות רכיבת סוסים

שם המסגרת: _____

כתובת: _____

שם איש הקשר: _____

תפקיד: _____

מס' טלפון: _____

כתובת דוא"ל: _____

מקום התחרות: סדנת שילוב

מועד התחרות: 6.6.19

בחתימתנו על טופס זה אנו מאשרים ומתחייבים בזאת, כלפי העמותה למשחקים מיוחדים - ישראל (ע"ר) מס' 580114825 (להלן: העמותה) וכלפי החווה המארחת את תחרות העמותה ו/או מי מטעמה, ביחס לכל הרוכבים המשתתפים מטעמנו בתחרות רכיבת סוסים במסגרת העמותה, כדלהלן:

1. כי בידנו אישור גורם רפואי מוסמך המעיד על כשירות כל רוכבינו להשתתף בתחרות המתקיימת על ידי העמותה והמוכרת לנו בתחום רכיבת סוסים.
2. כי אנו מבטחים כדין את פעילות כל רוכבינו, לרבות השתתפותם בתחרות העמותה והגעתם למקום היערכותה וחזרה ממנו.
3. כי ידוע לנו שבשל אופי הפעילות בסביבת סוסים, עלולות להיגרם פגיעות ו/או פציעות, על אף שהעמותה והחווה המארחת את התחרות עושים כדי למנוע זאת, לרבות הקפדה על נהלי בטיחות, אימון הסוסים ורכיבתם.
4. כי כל רוכבינו יגיעו לתחרות במכנסיים ארוכים, בנעליים סגורות ויחבשו קסדה תקנית כתנאי לכניסתם למגרש רכיבה ולעלייתם על סוס.
5. כי כל רוכבינו ינהגו בהתאם להנחיות החווה המארחת ולנהליה ביחס להתנהלות במקום ולשימוש בסוסים.
6. כי אין מניעה מצילום כל רוכבינו ופרסום תמונות שתצלמנה במהלך התחרות, באתרי האינטרנט, הפייסבוק ובכל חומר תקשורתי ו/או פרסומי של העמותה ו/או החווה המארחת, בלא תמורה.

תאריך

חתימה וחותמת

שם המסגרת