

## מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד. 403, כפר קמא 15235

טל' - 04-6760772 \* 04-6760775 \* 04-6760989

דוא"ל: [lishka.kk@gmail.com](mailto:lishka.kk@gmail.com)



המחלקה לספורט

# הצהרה

אני \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_, החתום מטה מצהיר בזאת שאני מודע לכך שהכיסוי ביטוחי אותו רכשתי במסגרת השתתפותי בטורניר "המונדיאל הצ'רקסי" 2022 אינו חל על סעיף ליקוי רפואי ידוע וקיים .  
○ משתתף שטרם מלאו לו 18 שנים מחויב בחתימת הורים או אפוטרופוס .

תאריך

חתימה

אני הורה \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ מאשר את השתתפות הילד \_\_\_\_\_ בטורניר "המונדיאל הצ'רקסי" 2022 בידיעה שהכיסוי הרפואי אינו חל על סעיף ליקוי רפואי ידוע וקיים .

תאריך

חתימת הורים