

העמותה לספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון ש.ע.ל.יד ההסתדרות החדשה במרחב חיפה (ע"ר)

הנהלות מפעילים/רכזי ספורט / רווחה

מנהלי קבוצות- מקומות עבודה

חיפה

א.ג.נ,

אנו שמחים לבשר כי העמותה לספורט במחוז חיפה והצפון פותחת את

הרישום לעונת המשחקים 2019/20.

העונה תחל בחודש ספטמבר ותסתיים בחודש יוני 2020.

להלן התעריפים לעונת 2019/20:

- ✓ כדורגל עד 22 שחקנים – 10,200 ₪ (מותנה ב- 6 קבוצות)
- ✓ קט-רגל 5/5 (כולל שוער) עד 15 שחקנים – 9,000 ₪
- ✓ קבוצת קט רגל עד 12 שחקנים 8,500 ₪ באולמות
- ✓ קבוצת טניס שולחן עד 5 שחקנים 4,400 ₪
- ✓ קבוצת כדורסל עד 12 שחקנים 8,500 ₪
- ✓ קבוצת טניס עד 5 שחקנים 4,400 ₪
- ✓ קבוצת ברידג' עד 6 שחקנים 1,600 ₪ (רישום- במידה ויהיו 10 קבוצות)
- ✓ קבוצת באולינג עד 7 שחקנים 7,200 ₪
- ✓ קבוצת שש בש (4 אנשים) 1,100 ₪
- ✓ אופני הרים- 1 רוכב 940 ₪
- ✓ סנוקר עד 3 שחקנים 4,132 ₪ (במידה ויהיו 10 קבוצות)
- ✓ כדורשת נשים עד 12 שחקניות 6,000 ₪
- ✓ קבוצת כדורעף עד 12 שחקנים 8,500 ₪ (רישום - במידה ויהיו 6 קבוצות).
- ✓ ריצה- 5 ק"מ, 10 ק"מ משתתף יחיד 1,200 ₪ (מינימום 30 רצים).
- ✓ ענף חץ וקשת 560 ₪ לשחקן
- ✓ ענף השחייה 580 ₪ לשחיין

התשלום כולל:

- ✓ שמי שימוש במתקנים למשחקי הליגה
- ✓ הוצאות שיפוט
- ✓ כרטיסי שחקן



העמותה לספורט
במקומות עבודה
במרחב חיפה והצפון

ת.ד 4146
חיפה 3104101

טל. 04-8620820, 8678377
פקס. 04-8620550

mavoda@017.net.il
www.mavoda-haifa.org

העמותה לספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון שעל יד ההסתדרות החדשה במרחב חיפה (ע"ר)

נהלים:

1. כל שחקן בכל גיל חייב בבדיקה ארגו מטריית המאושרת ע"י רופא/ת ספורט.
2. יש לסיים את הבדיקות עד לתחילת חודש ספטמבר.
3. קבוצות או שחקנים ללא בדיקות רפואיות תקינות לא ייקחו חלק פעיל במשחקי הליגה.
4. טופס ההרשמה ורשימות שמיות חתומות ע"י מנהל/ת כ"א או מי שהוסמך לכך בצירוף אישור חתום של הבדיקות הרפואיות יהוו אסמכתא לרישום הקבוצה ושיתופו של השחקן במסגרת עמותת הספורט.
5. מקומות עבודה מסודרים בהם המעסיק תומך בקבוצות הספורט כפעילות נלוות לעבודה, העובדים יהיו מבוטחים באופן אוטומטי בביטוח לאומי בענף ביטוח נפגעי עבודה. לגביהם לא תחול על העמותה חובת ביטוח פרטי.
6. המעסיק ימציא אישור חתום לעמותה ע"י אגף כ"א (ראה עמ' 3).
7. ספורטאי שאינו עובד של מעסיק התומך בקבוצה במפעלו אך ברצונו לקחת חלק פעיל במשחקי הליגה, עליו להמציא אישור מחברת ביטוח ספורטאים שרכש לעצמו.
8. טופס ההרשמה לליגה למקומות עבודה- ניתן להוריד מאתר העמותה בכתובת:

www.mavoda-haifa.org.il

9. שחקן חוץ אשר אושר ע"י כ"א והעמותה מחויב בביטוח אישי – באחריות מקום העבודה לדאוג לכך (ניתן לשלב שחקן חוץ אחד באישור כ"א וינתן אישור עד למחצית העונה בלבד).
10. שחקן פעיל בליגה למקומות העבודה לא ישחק במידה והוא פעיל כשחקן בליגה הראשונה, השנייה וליגה הארצית של ההתאחדות.
11. שחקן יעלה למגרש רק עם כרטיס שחקן התקף לעונת המשחקים הנוכחית אחת האחריות תחול על ביטוח הארגון אותו הספורטאי מייצג.

בברכת ליגה מוצלחת ומאתגרת,

משה מזרחי

יו"ר ההסתדרות מרחב חיפה

שפרה ענתבי

מנכ"לית העמותה לספורט

רישום הקבוצות במשרדי העמותה לא יאוחר מ- ספטמבר 2019.

כתובת האתר : www.mavoda-haifa.org.il

או במייל: mavoda@017.net.il

העמותה לספורט
במקומות עבודה
במרחב חיפה והצפון

ת.ד 4146
חיפה 3104101

טל. 8678377, 04-8620820
פקס. 04-8620550

mavoda@017.net.il
www.mavoda-haifa.org.il

רשימת שחקנים/שחקניות

התחרות לספורט
במסגרת התחרות

שם הקבוצה	שם רכז הענף	ענף	מקום עבודה
-----------	-------------	-----	------------

שחקנים/שחקניות		מס' ת.י.		שם ושם משפחה	
דואר אלקטרוני	דואר אלקטרוני	מס' ת.י.	מס' ת.י.	שם ושם משפחה	שם ושם משפחה
		1			
		2			
		3			
		4			
		5			
		6			
		7			
		8			
		9			
		10			
		11			
		12			
		13			
		14			
		15			
		16			
		17			
		18			
		19			
		20			

1. שחקנים/שחקניות שבראשית של האירוע מבוטחים ביטוח לאומי / אחר

2. שחקנים/שחקניות שאם עברו/ות של האירוע מבוטחים ביטוח פרטי

דואר אלקטרוני	מס' ת.י.	מס' ת.י.	שם ושם משפחה
	0		
	1		
	2		

אישור משאבי אנוש

חתימה וחותמת תאריך חתימה וחותמת

שם

העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון

טופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2019/20

את הטופס ניתן לשלוח / לפקס 04-8620550 טל' 04-8620820 office@mavoda-haifa.org.il



מא לסמן את הענף: ☐ כדורגל ☐ קטרגל אולם ☐ קטרגל דשא ☐ כדורעף ☐ כדורשת ☐ כדורסל ☐ טניס שולחן ☐
☐ ירי ספורטיבי ☐ אופני הרים ☐ שחייה ☐ באולינג ☐ ריצה ☐ חץ וקשת ☐ טניס שדה ☐
☐ שש בש ☐ ברידג' ☐

מקום העבודה		
שם	מספר ח.פ.	
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		

פרטי רכז ספורט כללי של מקום עבודה		
שם	טלפון נייד	טלפון בעבודה
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני	לצורך כניסה למערכת רישם באינטרנט	
	שם משתמש	סיסמה

פרטי מנהל הקבוצה		
שם	טלפון נייד	טלפון בעבודה
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		

הנכם מתבקשים למלא את כל הפרטים בצורה מדויקת, דבר אשר יסייע לנו להעביר מידע במהלך העונה באופן מסודר. העמותה תעשה כמיטב יכולתה להיענות לבקשתכם במסגרת האפשרויות העומדות לרשותה. לכל קבוצה יש למלא טופס הרשמה ורשימת שחקנים בנפרד ומאושרות ע"י מנהל מש"א הדבר יעשה באמצעות מערכת האינטרנט ע"י רכז הספורט של מקום העבודה.

הערה: יחד עם טופס הרשמה מקום עבודה יש לצרף המחאה בגין דמי רישום כפי שנקבעו או לחלופין התחייבות כספית של מקום העבודה שוטף + 45 יום. לא תתקבל הרשמת קבוצה ללא אחד מהתנאים הנ"ל

נציג הקבוצה מאשר שנמסרו לו כל תקנוני הליגה כפי שהם מופיעים באתר האינטרנט של הליגה למקומות עבודה וכי הקבוצה תפעל רק לפי התקנונים, אם תחרוג מהם תשא בעונשים אשר חתימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי החוזר ל- 2019/20

חתימת וחותמת רכז ספורט

שם רכז ספורט

חתימת וחותמת מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך

שם מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך