

הנדון: רישום קבוצות לעונת המשחקים 2023-2024

תחילת רישום 15/07/2023

לצורך ההרשמה יש לבצע את הפעולות הבאות ולשלוח חזרה במייל:

- רכז ספורט/מנהל/וועד חשוב לעיין בכל דפי החוזר חייב לחתום על כל דף בנפרד
- טופס רישום קבוצות חתום ע"י כ"א.
- התחייבות כספית חתומה ע"י הארגון/או מי שהוסמך לכך.
- בדיקות ארגומטריה מעודכנות ממכון מורשה .
- שחקנים חדשים יש לצרף תמונת פספורט.
- לאחר קבלת הנתונים במייל למשרד, תטופל בקשתיכם ויוצאו כרטיסי שחקן בהתאם לרשימת השחקנים המעודכנת והמאושרת לשחק בעונה 2023-2024.

*ללא רשימה מסודרת ומאושרת ע"י כ"א כנדרש לא יחודשו כרטיסי השחקן

חוק הספורט מחייב את כל השחקנים לעבור בדיקה רפואית במכונים מוכרים ע"י משרד הבריאות, רק אישור מצורף ממכון מוסמך ובחתימתו של רופא ספורט ניתן יהיה לרשום את השחקנים.

לתשומת ליבכם:

- א. השתתפות שחקן פעיל בליגה למקומות עבודה מעל גיל 21 שנים.
- ב. בכל ענפי הכדור ניתן לרשום באופן חריג עד 15 שחקנים מעל המכסה. ביתר הענפים ניתן להוסיף עד 2 שחקנים מעל המכסה בעלות 60 ₪ לשחקן ובתשלום מידי לעמותה רק לאחר התשלום שחקן זה יאושר.
- ג. החלפה או שינוי שחקנים שלא עלו למגרש תתבצע בשתי אופנים:
 1. הצהרת השחקן והמפעל חתומה שלא עלה לשחק ולאחר אישור רכז הענף יבוטל/יוחלף.
 2. לא יהיה ניתן לשלב ולהחליף שחקן מעבר לחודש פברואר.
- ד. ניתן לצרף שחקן חוץ אחד בלבד שאינו שחקן ליגת על ותוספת ביטוח ובדיקה
- ה. בדיקה רפואית תקפה לשנה מיום ביצועה.
- ו. רכז הקבוצה אחראי לוודא בכל תחילת משחק שהבדיקות של שחקניו בתוקף.
- ז. יש להודיע שבוע מראש על ביטול או דחיית משחק לרכז הענף כמו- כן משחק ההשלמה יתבצע עד שבועיים מיום הדחייה/ביטול במידה ולא יתקיים משחק ייחשב כהפסד טכני.
- ח. ביטול משחק לענף כדורשת שבועיים מראש.
- ט. שינוי משחק לענף קטרגל שבוע מראש.
- י. לא יתקבל ביטול משחק עקב העדר שחקנים מכל סיבה שהיא.
- יא. ענפי באולינג/שש-בש/סנוקר לא מחייבת בדיקת מאמץ אלא אישור מרופא ספורט.
- יב. שחקן המשחק בשני ענפים שונים שאחד מהם באולינג/סנוקר/שש-בש עליו לבצע בדיקת מאמץ.
- יג. חובה להציג במשחקים את כרטיס השחקן.

רישום גמלאים:

ניתן לרשום שחקנים שפרשו לגמלאות באישור רכז הספורט ומנהל כ"א בצרוף טופס חתום ואישור תשלום ביטוח עבורם.

המלצתנו על מכון רפואי מורשה לבדיקה של ספורטאים:

מכון "אלה מרום" – מחיר מסובסד למבוטחי קופ"ח.

ניתן להזמין תור באתר או בטלפון: 04-6831888

מענה טלפוני בין שעות 7:30-15:30

טלפון מזכירות: 04-8620820

טלפון הנה"ח: 04-8678377

פקס: 04-8620550

מייל: office@mavoda-haifa.org.il

כל העמודים של חוזר זה מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לחתום עליהם ולצרפן

 <p>שפרה ענתבי מנכ"לית העמותה</p>	X	 <p>משה מזרחי יו"ר העמותה</p>	X
--	---	--	---

מחירון דמי הרשמה לעונת המשחקים 2023-2024

מחיר	ענף	מחיר	ענף
₪ 5,000	סנוקר (4)	₪ 10,200	כדורגל (22)
₪ 1,400	סנוקר (יחיד)	₪ 9,300	קטרגל (12)
₪ 1,000	שש בש (4)	₪ 9,300	כדורסל (12)
₪ 1,100	אופני הרים/חשמליות (יחיד)	₪ 8,000	כדורעף (12)
₪ 1,200	ריצה (יחיד)	₪ 7,000	כדורשת (12)
₪ 120	ריצה רישום עצמי	₪ 7,900	באולינג (7)
₪ 600	שחייה (יחיד)	₪ 4,800	טניס שולחן (5)
₪ 950	ירי (יחיד)	₪ 5,000	טניס שדה (5)
₪ 1,500	סאפ (יחיד)	₪ 1,500	שחמט (4)
₪ 550	סאפ (תחרויות בלבד)		

שפרה ענתבי
מנכ"לית
העמותה לספורט במקומות עבודה
רחוב חיפה הצפון ש"י 58033338
ענף 58033338

X

שפרה ענתבי
מנכ"לית העמותה

משה מזרחי
יו"ר ההסתדרות
במחנה חימום

X

משה מזרחי
יו"ר העמותה

רישום קבוצות/שחקנים לעונת 2023-2024

שם המפעל: _____
 ענף: _____ שם הקבוצה: _____
 רכז הקבוצה: _____ פלאפון: _____
 מייל: _____

שם ושם משפחה	ת"ז	תאריך לידה	פלאפון	כתובת מגורים	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15

אישור המעסיק לצורך השתתפות בליגה למקומות עבודה.

אני המעסיק/כ"א שם ושם משפחה מנהל כ"א: _____ מאשר כי
 העובדים הרשומים בדף זה הם עובדי חברה. **חובת ביטוח לשחקן חוץ וגמלאי** .

X

חתימה וחותמת מנהל כ"א

טופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2023-2024

* **לסמן בעיגול:** קטרגל, כדורגל, כדורסל, כדורשת, כדורעף, טניס שדה, טניס שולחן,

אופני הרים, אופניים חשמליות, באולינג, שש בש, סנוקר, -סנוקר יחידני,

סאפ, ריצה קבוצתית, ריצה יחידני, שחיה, ירי, שח מט.

* שם מקום העבודה _____ מספר ח.פ. _____

* שם רכז הספורט (רכז כללי) _____

* כתובת דואר אלקטרוני _____

שם המשתמש וסיסמא המבוקשת לשם כניסה למערכת רישם באינטרנט:

(רק למקומות עבודה חדשים שאינם במערכת).

שם המשתמש _____

סיסמא _____ שם רכז כללי כולל פלאפון _____

טלפון _____ נייד _____ פקס _____

כתובת דואר אלקטרוני _____

מגרש למשחקי בית (במידה ויש) כן _____ לא _____

כתובת מגרש/אולם _____

יום מבוקש:

עדיפות מס' 1 _____ עדיפות מס' 2 _____ * (שדה חובה)

שעת משחקים מבוקשת:

עדיפות מס' 1 _____ עדיפות מס' 2 _____ * (שדה חובה)

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. כל קבוצה תמלא טופס הרשמה ורשימת שחקנים

בנפרד המאושרות ע"י מנהל כ"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 התחיבות כספית

של מקום העבודה לתשלום שותף 45 יום

קבוצות שטרם שילמו עבור עונה קודמת לא יקבלו אישור לספורטיאדה ולא יוכל להירשם לעונה.

לא תתקבל הרשמת הקבוצה 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 **חתימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי**
החוזר ל- 2023-2024

X

חתימה מנהל כ"א או שהוסמך לכך

X

שם המאשר כספית או שהוסמך לכך

X

חתימה רכז ספורט