

הנדון: רישום קבוצות לעונת המשחקים 2024-2025

תחילת רישום 15/07/2024

לצורך ההרשמה יש לבצע את הפעולות הבאות ולשלוח חזרה במייל:

- רכז ספורט/מנהל /וועד חשוב לעיין בכל דפי החוזר ולחתום 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 דיגיטליים בהתאם לרשימת השחקנים המעודכנת והמאושרת לעונה 2024-2025.
 - בשנה זו כרטיסי השחקן הינם דיגיטליים ועל הרכז להיכנס לאפליקציה ולהזין את שחקניו.
- *ללא רשימה מסודרת ומאושרת ע"י כ"א כנדרש לא יונפקו 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(כדורשת,כדורסל,קטרגל) ניתן לרשום עד 12 שחקנים. ניתן להוסיף עד 3 שחקנים מעל המכסה בעלות 60 ₪ לשחקן ובתשלום מידי לעמותה רק לאחר קבלת התשלום השחקן יאושר.
- ג. החלפה או שינוי שחקנים שלא עלו למגרש תבצע בשני אופנים:
 1. הצהרת חתומה של השחקן והארגון שלא השתתף ולאחר אישור רכז הענף השחקן יבוטל במערכת ויוחלף.
 2. ניתן לשלב ולהחליף שחקן עד לתאריך 16.02.2025.
- ד. ניתן לצרף שחקן חוץ אחד **בלבד** שאינו שחקן ליגת על בתוספת ביטוח ובדיקה מתאימה.
- 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 כלשהי.
- יא. ענפי באולינג/שש-בש/סנוקר/שחמט לא מחויבים בבדיקת מאמץ אלא אישור מרופא ספורט.
- יב. שחקן המשחק בשני ענפים שונים שאחד מהם באולינג/סנוקר/שש-בש/שחמט עליו לבצע בדיקת מאמץ.
- יג. חובה להציג במשחקים את כרטיס השחקן.
- יד. תשלום העונה אינו כולל אימונים, תלבושת, בדיקות וביטוח.

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

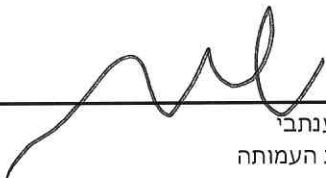
טלפון מזכירות: 04-8620820

טלפון הנה"ח: 04-8678377

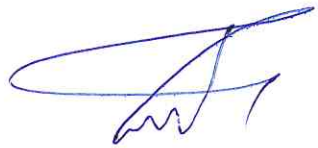
פקס: 04-8620550

מייל: office@mavoda-haifa.org.il

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



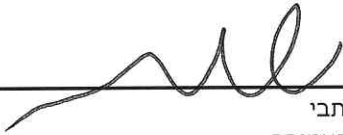
X
שפרה ענתבי
מנכ"לית העמותה




X
משה מזרחי
יו"ר העמותה

מחירון דמי הרשמה לעונת המשחקים 2024-2025

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)	₪ 7,000	כדורסל 3X3 (8)
₪ 1,200	ריצה (יחיד)	₪ 8,000	כדורעף (12)
₪ 120	ריצה רישום עצמי	₪ 7,000	כדורשת (12)
₪ 600	שחייה (יחיד)	₪ 8,000	באולינג (7)
₪ 950	ירי (יחיד)	₪ 5,000	טניס שולחן (7)
₪ 1,600	סאפ (יחיד)	₪ 5,000	טניס שדה (7)
₪ 550	סאפ (תחרויות בלבד)	₪ 1,500	שחמט (4)

 X
שפרה ענתבי
מנכ"לית העמותה

 X
משה מזרחי
יו"ר העמותה

טופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2024-2025

* **לסמן בעיגול:** קטרגל, כדורגל, כדורסל, כדורסל 3X3, 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 _____ פלאפון: _____

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 ההרשמה מקום עבודה יש לצרף המחאה התחיבות כספית של מקום העבודה לתשלום שוטף 45

יום בגין השתתפות בעונה 2024-2025. קבוצות שטרם שילמו עבור עונה קודמת לא יקבלו אישור לספורטיאדה

ולא יוכלו להירשם לעונה. הרשמת הקבוצה לא תתבצע 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 תישא בעונשים **חתימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי החוזר ל- 2024-2025.**

X

חתימה מנהל כ"א או שהוסמך לכך

X

שם המאשר כספית או שהוסמך לכך

X

חתימה רכז ספורט

רישום קבוצות/שחקנים לעונת 2024-2025

פלאפון: _____

רנז הקבוצה: _____

שם הקבוצה: _____

ענף: _____
מיייל: _____

מיייל	כתובת מגורים	פלאפון	ת.לידה	מס' ת.ז.	שם פרטי ומשפחה	
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