

טופס אישור רפואי – שחיין

תאריך: _____

לכבוד עמותת שחיית מרתון גליל (ע"ר):

אני הח"מ מצהיר כי ביצעתי את כל ההכנות והאימונים הנדרשים, וכי למיטב ידיעתי, אני בריא, בכושר גופני טוב וכשיר לשחות את מרתון המים הפתוחים (בסביבות ___ ק"מ) המתוכנן על ידי ליום _____ (תאריך היעד) או בסמוך לכך (להלן: "המשחה"), בהתאם לחוקי שחיית המרתון של העמותה כמפורט באתר העמותה, מבלי שייגרם לי נזק עקב כך.

אני מצהיר ומאשר שעברתי בדיקה רפואית על ידי רופא, ביצעתי את כל הבדיקות הרפואיות הרלוונטיות ונמצאתי כשיר גופנית לבצע את המשחה. הבדיקה הגופנית נערכה בתוך 8 חודשים עובר למועד המתוכנן למשחה.

זאת אחריותי הבלעדית לוודא כי אהיה במצב בריאותי טוב וכשיר לבצע את המשחה במועד בו אבצע אותו. אני מתחייב כי אם יהיה לי ספק בדבר מצבי הבריאותי או כשירותי לבצע את המשחה במועד המתוכנן, בהתחשב בכלל הנסיבות שתהיינה באותה העת (לרבות, מזג אוויר, טמפרטורת מים, זרמים, רוחות וכד'), אמנע מביצוע המשחה.

שם השחיין / ית: _____

חתימה: _____

(למילוי ע"י רופא מוסמך)

אני (שם מלא): _____

מאשר בזאת כי היום: _____

בדקתי את (שם השחיין / ית): _____

ואני מאשר שהוא/היא במצב בריאותי טוב ולא מצאתי כל ממצא אשר יהיה בו כדי למנוע ממנו/ממנה מלבצע את משחה המרתון, כהגדרתו לעיל.

שם הרופא, מס' רישיון, חותמת וחתימה: _____

שם וכתובת המרפאה: _____