

תאריך: _____

**טופס לבדיקת כשירותו של מכון כושר
(למילוי ע"י מפקח/ת מינהל הספורט)**

שם מכון כושר:	הבעלות:
הרשות המקומית:	מס' תיק:
כתובת:	טלפון:

הערות	לא תקין	תקין	הנושא
	-	+	
			1. רצפה : חומר גמיש, שאינו מחליק, מפולס וישר
			2. גובה : 2.80 מ' לפחות
			3. איוורור : מתקן מיזוג אוויר
			4. תאורה : בהירה ואחידה
			5. חדרי הלבשה : מקלחת ושירותים 2 יחידות 12 X מ' לפחות. בכל יחידה לפחות אסלה אחת, מקלחת אחת, כיור אחד. חדרי השירותים מאווררים ומוארים היטב
			6. מים : מתקן לשתייה חופשית
			7. שילוט : * הוראות כלליות בכניסה. * כללי התנהגות למתאמן * שלט הדרכה ליד כל מכונה (ב- 3 שפות)
			8. טלפון : בהישג יד
			9. תיק עזרה ראשונה : מסודר ומאובזר בהישג יד
			10. הפרדה : בין אזור המכונות לאזור משקולות חופשיים
			11. מראות
			12. אישור בדיקות תקינות למכשירים , אחת ל- 6 חודשים (ע"י מומחה מטעם החברה שממנה נרכש הציוד)
			13. מרווח עבודה בין מכשירים : א. מעבר ראשי, ברוחב 1.20 מ' לפחות. ב. מעבר בין מכונה למכונה 60 ס"מ לפחות. ג. מעבר בטיחות מאחורי מכשיר אירובי 1.20 מ' לפחות.
			14. מדריך מוסמך בעל תעודה מוכרת
			15. אישורים רפואיים, ביטוח וגיל מינימום לפעילות , הכול יתבצע עפ"י חוק מכוני כושר מיום 15.3.94.

לאחר בדיקה והתייעצות עימי ולפני מתן הרישוי למכון הכושר הנ"ל אשר באזור פיקוחי, הנני ממליצה / לא ממליצה, למתן הרישוי

דורית נבון
שם המפקח/ת

חתימת וחותמת המפקח/ת