

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. <b>רצפה</b> : חומר גמיש, שאינו מחליק, מפולס וישר
			2. <b>גובה</b> : 2.80 מ' לפחות
			3. <b>איוורור</b> : מתקן מיזוג אוויר
			4. <b>תאורה</b> : בהירה ואחידה
			5. <b>חדרי הלבשה</b> : מקלחת ושירותים 2 יחידות 12 X מ' לפחות. בכל יחידה לפחות אסלה אחת, מקלחת אחת, כיור אחד. חדרי השירותים מאווררים ומוארים היטב
			6. <b>מים</b> : מתקן לשתייה חופשית
			7. <b>שילוט</b> : * הוראות כלליות בכניסה.  * כללי התנהגות למתאמן  * שלט הדרכה ליד כל מכונה (ב- 3 שפות)
			8. <b>טלפון</b> : בהישג יד
			9. <b>תיק עזרה ראשונה</b> : מסודר ומאובזר בהישג יד
			10. <b>הפרדה</b> : בין אזור המכונות לאזור משקולות חופשיים
			11. <b>מראות</b>
			12. <b>אישור בדיקות תקינות למכשירים</b> , אחת ל- 6 חודשים (ע"י מומחה מטעם החברה שממנה נרכש הציוד)
			13. <b>מרווח עבודה בין מכשירים</b> : 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. <b>מדריך מוסמך</b> בעל תעודה מוכרת
			15. <b>אישורים רפואיים, ביטוח וגיל מינימום לפעילות</b> , 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