

טופס הצהרת קבוצה קולטת

תקופת העברות נוספות



- אנו הח"מ המורשים לחתום בשם קבוצת _____ (שם הקבוצה) מצהירים ומאשרים בזה כי :
1. השחקן _____ (שם השחקן) נבדק ע"י ד"ר _____ מטעמה של קבוצת _____ (הקבוצה המעבירה) ועבר את כל הבדיקות הרפואיות כמתחייב עפ"י חוק הספורט התשמ"ח - 1988 ותקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז - 1997 ועפ"י תקנון איגוד הכדורסל בישראל.
 2. השחקן נמצא כשיר לשחק כדורסל בעונת המשחקים _____
 3. האישורים והמסמכים הרפואיים הנוגעים לבדיקות הרפואיות של השחקן הועברו אלינו על ידי הקבוצה המעבירה והם נמצאים בחזקתה של הקבוצה ובמשמרתה.
 4. כללי הסודיות הרפואית חלים עלינו בכל הקשור לתוכנם של מסמכים רפואיים אלה.
 5. אנו מאשרים כי אם יוכח שהצהרה הנ"ל כוזבת וכי כתוצאה מכך ייגרם לאיגוד הכדורסל הפסד ו/או נזק, אנו מתחייבים לשפות את האיגוד במלוא סכום ההפסד ו/או נזק שייגרמו לו וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של האיגוד.
 6. ידוע לנו כי אם יוכח שהצהרה הנ"ל כוזבת יבוטל רישומו של השחקן באיגוד והקבוצה והח"מ יהיו צפויים להעמדה לדין משמעת.

תאריך _____

שם החותם _____ חתימת ב"כ הקבוצה _____

חותמת האגודה _____

הערה: כל שנאמר במסמך זה על שחקן מתייחס גם לשחקנית

A-3