בס״ד

<u>הצהרת בריאות עצמית – רוכב/ת מזדמן/ת לרכיבה בחוות צהלה.</u>

שם: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ תאריך: _____

טלפון: _____ מעוניין/ת בפרסומים ומבצעים, נא השאר מייל: _____

הריני לאשר כי אני כשיר לרכיבה ואינני סובל מבעיות בריאותיות ע״פ הפירוט הבא או כל מידע המגביל את הרכיבה. וכן הנני מבהיר בחתימתי כי אשמע ואבצע את כל הנחיות הבטיחות וכללי הרכיבה של מדריכי החווה.

אינני סובל/ת (נא סמן ✓)

☐ כאבים.
☐ סכנה להיווצרות קרישי דם.
☐ בעיות לב / מחלות לב.
☐ מחלות בדרכי הנשימה.
☐ מגבלה בעקבות ניתוחים.
☐ אפילפסיה.
☐ שימוש בתרופות המשפיעות על מצב הערנות.
☐ בעיות בשיווי משקל.
☐ אינני בהריון (לנשים בלבד).
☐ ***אחר פרט/י*** _____

<u>הארות:</u>
1. עד גיל 18 החתימות מתבצעות אך ורק על ידי ההורים
2. מחובתך להראות טופס זה חתום ומאושר למדריך/ה.

בזאת באתי על החתום:

<u>קטין/ה:</u>

_____ _____
שם ההורה חתימה

מבוגר/ת:

_____ _____
שם ושם משפחה חתימה