

טופס פרטים והצהרת בריאות

קבוצת שביל ישראל – טיול בתאריך: 13/07/24 עמק המעיינות

מסלול הטיול: כפר ורדים – עמק המעיינות - נסיעה

סיור הליכה במים: נחל הקיבוצים (300 מטר של רחצה בעומק של 1.5 מ') נחל שוקק ועין שוקק ,
עין מודע, תצפית בתל שוכו מבט להרי הגלבוע והגלעד, בכל האתרים אין חובה להיכנס למים קיימת
אפשרות להליכה בדרך מישורית יבשה. במידה ויהיה זמן יתקיים טיול בעין חרוד

- אורך המסלול כ- 4 ק"מ **הליכה במים**

ביטולים: לא ניתן לבטל, ההרשמה מחייבת

יש למלא את טופס הצהרת הבריאות – חובה למלא את הטופס ללא הטופס לא ניתן יהייה להשתתף
בטיול!

מאת: שם המשתתף/ת שם משפחה) _____

מספר ת.ז.: _____

גיל: _____

מספר טלפון נייד: _____

כתובת: _____

שם וטלפון לחרום: **אין למלא פרטים של משתתף בטיול**

אני מצהיר כי (סמן)

קראתי והבנתי את תכנית הטיול – מסלול ורמת קושי של הטיול

אני מצהיר כי

אני מצהיר בזה כי מצב בריאותי טוב ומתאים לרמת הקושי של הטיול/מסלול/נסיעה

רגישויות ציין האם יש לך רגישויות לתרופה, מזון, עקיצות אחר

תרופות: _____

מזון: _____

עקיצות: _____

אחר: _____

שם המשתתף _____

חתימה: _____