



## ריף הדולפינים באילת

### טופס התאמה/ הצהרה – צלילת הכרות עם דולפינים [החל מגיל 8]

#### לקוח/ ה יקר/ ה

צלילת היכרות מחייבת בטיחות מירבית.  
כדי להבטיח זאת – עברך הרפואי מאוד חשוב לנו. בטרם תשתתף/ י  
בחוויית הצלילה, הינך מתבקש/ ת למלא את פרטיך האישיים ולחתום  
על טופס זה (עבור קטין החתימה ע"י הורה/ אפוטרופוס).  
**אם הינך סובל/ ת מאחד מהמצבים המתוארים להלן, אנא ציין/ י זאת  
תחת הסעיף – " הגבלות."**

#### **אני החתום מטה מצהיר בזאת כי אינני סובל/ ת מ:**

בעיות נשימה, בעיות לב, סינוסים, אסטמה, דלקת אוזניים, אפילפסיה,  
סוכרת, קלסטרופוביה, ניתוח/ מחלה לאחרונה, או כל מגבלה רפואית  
אחרת.

**הנני מצהיר/ ה בזאת** כי איני משתמש בסמים, תרופות.

**ידוע לי כי אסור לצלול בהריון וכי יש להימנע מטיסה לפחות  
שעתיים מגמר צלילת ההכרות.**

**כמו כן הובהר לי ואני מסכים כי אין החזר כספי למי שלא הצליח/ ה  
לצלול או שינה/ תה את דעתו/ ה לפני, או במהלך הצלילה.**

המשתתף/ ת - שם מלא \_\_\_\_\_

הורה/ אפוטרופוס \_\_\_\_\_

(אם המשתתף הוא קטין)

ת. ז \_\_\_\_\_ . תאריך: \_\_/\_\_/\_\_ חתימה \_\_\_\_\_