



אישור קפיצה לכבוד אירוע ב*iJump*

תאריך האירוע: _____

שמות החוגגים: _____

אני מאשר, כי בטרם חתמתי ו/או מסרתי את הסכמתי לאמור בטופס הקפיצה, צפיתי בסרט הדרכה של החברה, המופיע באתר. אני מתחייב לרענן את זכרוני ולשוב ולצפות בסרט ההדרכה בכל מועד בו אבקר בפארק בטרם אתחיל את פעילותי במתקני הטרמפולינות ו/או הפארק.

ידוע לי, שהשימוש במתקני הטרמפולינה מותנה בצפייה בסרט הדרכה ובקיום הוראות השימוש במתקנים והנחיות הבטיחות של צוות *iJump*. אני בריא, ולא סובל ממצב רפואי העשוי להחמיר כתוצאה מקפיצה על טרמפולינה. אינני בהיריון. ידוע לי, כי השימוש במתקני הטרמפולינה תחת השפעת סמים ו/או אלכוהול אסור בהחלט. ברור לי, שהשימוש במתקני הטרמפולינה שייך לסוג של פעילויות ספורט/פנאי, הכרוך בסיכון למשתמש (אשר לא ניתן להימנע ממנו באופן מוחלט ללא פגיעה באופי הפעילות), ואני בוחר להשתתף בפעילות במתחם *iJump* תוך הבנת הסיכון האמור. ידוע לי, כי *iJump* אינה אחראית לרכוש האישי של המבקרים במתחם, לרבות כזה המאוחסן בלוקר/ים, ושמירה על הרכוש האישי של המבקרים ושלמותו היא באחריות המבקרים בלבד.

בגיר, שהינו מעל גיל 18 רשאי לחתום על כתב ההסכמה; קטין נדרש להחתים על כתב ההסכמה את הוריו (הורה-לרבות אפטרופוס וכל אדם שהילד נמצא ברשותו, בפיקוחו או בהשגחתו).

לקריאת התקנון המלא אנא פנה לאתר הבית שלנו בכתובת www.ijump.co.il

** חברת *iJump* תזין את פרטי כתב ההסכמה למאגר אישורי הקפיצה של החברה. מידע אישי הכלול בכתב ההסכמה זה ישמר ע"י *iJump* וישמש אותה רק למטרותיה.

*** כתב ההסכמה זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך הוא מיועד לנשים וגברים כאחד.

יש מלא את כל השדות, אחרת טופס זה לא יתקבל על ידי נציגנו

פרטי ההורה / האפטרופוס

_____	כתובת*:	_____	ת.ז.*:
_____	טלפון נייד*:	_____	שם משפחה*:
_____	e-mail*:	_____	שם פרטי*:
		_____	תאריך לידה*:

רשימת הילדים מתחת לגיל 18 שבחזקתי אשר מגיעים לאירוע:

_____	שם* (2)	_____	שם* (1)
_____	ת.ז.*:	_____	ת.ז.*:
_____	תאריך לידה*:	_____	תאריך לידה*:
_____	שם* (4)	_____	שם* (3)
_____	ת.ז.*:	_____	ת.ז.*:
_____	תאריך לידה*:	_____	תאריך לידה*:

אני מאשר בחתימתי את נכונות הפרטים*

תאריך: _____ חתימה: _____