

## הצהרת בריאות-IKIGAI

בעצם אישורי זה, הנני מצהיר/ה כי אני בריא/ה, בכושר גופני ונפשי תקין וכי אין לי כל מניעה רפואית, פיזית ו/או נפשית, המבילה ו/או שאינה מאפשרת לי להשתתף בפעילויות השונות ב-"איקיגאי", לרבות בפעילות גופנית ו/או נפשית מאומצת.

הנני מצהיר/ה, כי מצב בריאותי נבדק ואושר על ידי רופא מוסמך, טרם השתתפתי וכי לא נמצא ממצא חריג כלשהו אשר יש בו כדי למנוע ו/או להגביל אותי מלהשתתף בפעילות השונות של "איקיגאי". ידוע לי, כי רעות ראובני, ע.מ. 036386761 ו/או כל הבאים בשמה ו/או מטעמה ועוסקים בהעברת הפעילויות השונות ב-"איקיגאי", אינם נושאים ולא יישאו בכל אחריות לנזקים רפואיים ו/או אחרים אשר עלולים להיגרם לי במהלך ביצוע פעילות גופנית ב-"איקיגאי" וכי השתתפתי במסגרת הפעילויות השונות ב-"איקיגאי", מתאפשרת עקב ועל סמך הצהרתי זו בלבד ועל אחריותי בלבד. הנני מתחייב/ת להודיע להנהלת "איקיגאי", על כל שינוי במצב בריאותי ו/או בכל שינוי המשנה הצהרתי זו דלעיל מיד עם היוודע לי להדבר.