



טופס הרשמה

הנני מבקש לרשום אותי כחבר בשיטת הלחימה הישראלית – "עילית", הנני מתחייב לפי תקנון ותקנות השיטה ומודע להשלכות על הפרתן. במעמד זה אני מאשר ומסכים לשיטת עילית ונציגיה להשתמש בתמונות וסרטונים שלי למטרת פרסום השיטה בכל מדיה.

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	תאריך לידה
מספר חבר בשיטה	טלפון בבית	טלפון נייד	דוא"ל
ישוב ומיקוד	כתובת + מספר בית	שנת תחילת אימונים	פעיל בסניף
דרגתי הנוכחית			

תאריכי קבלת דרגות

צהוב לבן	צהוב	צהוב כתום	כתום	כתום ירוק	ירוק	כחול
חום	דאן 1	דאן 2	דאן 2			

תאריכי הסמכות וקורסים

קדטים להדרכה	עוזרי מדריכים	מדריכים	בוחנים א'	בוחנים ב'	בוחנים בכירים	שופטים
מאמנים	הדרכת נשים	הדרכת כוחות ביטחון	מאמנים בכירים			

דרגות בשיטות אחרות / כוחות ביטחון

צה"ל	משטרה	מד"א	שב"ס	מכבי אש		

חתימת המדריך/מאמן _____

חתימת החבר _____

(או אפוטרופוס לקטין מתחת לגיל 18)

תאריך חתימה: _____

- כל אדם רשאי להצטרף כחבר לשיטת עילית וזאת בהתאם לתקנון
- עם טופס זה יש לספק למדריך/מאמן: 2 תמונות פספורט, המחאה/מזומן ע"ס 90 ₪
- דמי החבר תקפים מרגע התשלום עד לסוף שנת הפעילות
- הצטרפות לאימונים בשיטת עילית מותנת ראשית באישור כתוב מרופא ספורט / משפחה המכיר ומטפל בחניך/ה.

שיטת הלחימה הישראלית "עילית קרב מגע" מייסודו של מתן בוכנר.

גולן 17 ת.ד. 465 בת חפר 42842 נייד: 054-3194941 משרד: 0777880502 פקס: 0775003647