



קוניבה קאי רנמאי
אוסקה - יפן

日本空手道國場会



שיטוריו קראטה דו ישראל
ע"ש דייזי ברנשטיין שיהאן ז"ל

טפסי הרשמה – קראטה דו קוניבה קאי ישראל 2024-2025

1. סילבוס
2. פרטי הרשמה
3. הצהרה רפואית

סילבוס

לוח אירועים לשנת 2024-2025 לארגון קוניבה קאי ישראל – בלוח זה מצוינים כלל אירועי הארגון, יש לשים לב לדרגות / רמות.

תאריכים מדויקים יינתנו כ-20 ימים טרם מועד האירוע ותשלח הזמנה מסודרת.

שנה	חודש	תאריך	אירוע	מיקום	
2024	ספטמבר	01/09/2024	פתיחת שנה"ל בכל המועדונים	בשלוחה	
		19/09/2024	טקס חגורות חומות 18:30 מתנס מגדל העמק	מגדל העמק	
	אוקטובר		חגי תשרי		
			פתיחת קורס "מדריכי קראטה מוסמכים" בשיתוף משרד החינוך	בי"ס עתידי נהלל	
	נובמבר	01/11/2024	אימון בכירים "100 קאטה" 14:30	פארק עפולה	
		29/11/2024	אימון חוף שנתי	חוף הסטונדנטים חיפה	
2025	דצמבר	20/12/2024	שיעור מיוחד לקידום לחומות אולם המתחם 14:00	נוף הגליל	
	ינואר	31/01/2025	אימון בכירים "60 קרבנות" אולם מתחם 14:30	נוף הגליל	
	פברואר	21/02/2025	אימון מיוחד חגורות שחורות	כרמיאל	
	מרץ	28/03/2025	"שיעור מורים מדריכים" קוניבה קאי ישראל 14:30	לוד	
	אפריל	10/04/2025	"מורה אורח" אימון מיוחד לחגורות שחורות ומבוגרים		
	מאי	16/05/2025	שיעור מיוחד לנבחנים לשחורה ודאן	נוף הגליל	
	יוני	08/06/2025	אירוע שיא לכלל התלמידים מכל המועדונים	נוף הגליל	
			בחינות דרגה-צהוב עד כחול פס שני	בשלוחה	
	יולי		15-16/7/2025	מחנה קיץ "גשקו" ילדים ב'ה'	ויצו ניר העמק
			16-18/7/2025	מחנה קיץ "גשקו" בוגרים ו' ומעלה	ויצו ניר העמק
אוגוסט			שיעור מיוחד בהשתתפות הורים ילדים	בשלוחה	
			אליפות קוניבה קאי אוסקה יפן		



קוניבה קאי רנמאי
אוסקה - יפן

日本空手道國場会



שיטוריו קראטה דו ישראל
ע"ש דייוי ברנשטיין שיהאן ז"ל

פירוט ימי פעילות

שלוחה	קבוצה	ימים	שעות	אופן הרישום
מורן	גן וכיתה א'	ד	17:00-17:45	ניקולאס
	כיתה ב' ומעלה	ד	17:45-18:30	ניקולאס
מכמנים	גן וכיתה א'	ב	17:00-17:45	ניקולאס
	כיתה ב' ומעלה	ב	17:45-18:30	ניקולאס
כפר חנניה	גן - כיתה ב'	ה	17:00-17:45	ניקולאס
	כיתה ב'-ו'	ה	16:15-17:00	ניקולאס
קרמיאל	גן וכיתה א' מתחילים	א', ג'	16:30-17:15	מתנ"ס רבין קרמיאל
	חגורות צהובות	א', ג'	17:15-18:00	
	חגורות כתומות	א', ג'	18:00-18:45	
	חגורות ירוקות/כחולות	א', ג'	18:45-19:30	
	חגורות חומות/ שחורות/בוגרים	א', ג'	19:30-20:30	

החוג מבוסס על **סילבוס שנתי**, בכדי להתקדם בדרגה, יש להגיע לאימונים באופן סדיר.

תשלום החודשי בהשתתפות של פעם בשבוע 200 ₪ כולל:

- האימונים הסדירים
- ביטוח שנתי
- אימון הורים ילדים

שאר אירועי הארגון כוללים תשלום סמלי עבור השתתפות. הודעה תועבר מראש. התשלום לא כולל רכישת ציוד (**לא חובה** לרכוש דרך הארגון, ניתן לרכוש באופן עצמאי)

אופן ומועד התשלום:

תשלום במזומן / פייבוקס מראש לכל השנה

הוראת קבע חודשי ללא תפיסת מסגרת אשראי דרך קישור שישלח באמצעות אפליקציית "משולם". מועד אחרון לתשלום עבור שנת אימונים מלאה עד 31.09.2024

ביטול הרשמה

ביטול השתתפות בחוגים עד ה-14 לחודש יחויבו בחצי חודש פעילות, ביטול החל מה-15 לחודש יחויבו במלוא החודש.

לא יתקבלו ביטולים אחרי ה-31.3.25 (כולל)



קוניבה קאי רנמאי
אוסקה - יפן

日本空手道國場会



שיטוריו קראטה דו ישראל
לוח חופש דיווי ברנשטיין שיהאן ז"ל

החוג יפעל במקביל למערכות החינוך הפורמליות, דהיינו בחופשות בתי הספר, ערבי חג וחגים לא תתקיים פעילות, למעט פעילות בחוגים מסוימים שעליהם תתקבל הודעה מראש.

טופס זה מהווה חוזה שמבטיח כי כל תלמיד אשר נרשם למועדוני קוניבה קאי בראשות סנסאי ניקולאס דינאקוס יקבל 40 שיעורים בשנה. בשנים בהם כמות האימונים תעלה על הנקוב לעיל, לא יחויבו התלמידים בתשלום נוסף.

אירועים שנתיים הם חלק מרכזי בתהליך האימון והשיפור עבור כל תלמיד ולכן מוגדרים כאבן דרך משמעותית במעבר לדרגה הבאה. רוב האירועים השנתיים שבבעלות הארגון (אימון האמצע השנתי בבית העם, אימון בכירים בימי שישי ועוד) הם ללא תשלום, במטרה לסייע ולקדם את התלמידים. האירועים הנוספים כוללים תשלום סמלי שמטרתו לסייע ולקיים את האירוע.

ציוד שנתי לאימונים:

חליפת קראטה, מגני קראטה (רק לשנה שנייה ומעלה) אפשר לרכוש דרך הארגון במסגרת הקניות המרוכזות (לרוב מתקיימות בחצי הראשון של עונת האימונים) או ברכישה פרטית דרך חנויות הספורט.

להלן המחירון לעונת 2024-2025:

220 ₪	כולל מע"מ.	✓	חליפת קראטה במידות ילדים (100-160 מטר)
230 ₪	כולל מע"מ.	✓	חליפות קראטה במידות בוגרים (1.70-2.00 מטר)
360 ₪	כולל מע"מ.	✓	סט מגנים (כפפות, מגני שוקיים, מגני כפות רגליים, מגן שיניים)
60 ₪	כולל מע"מ.	✓	בחינות דרגה לחגורה ותעודה
80 ₪	כולל מע"מ.	✓	גביע השתתפות באירוע שיא לזכר דיווי ברנשטיין ז"ל

שימו לב! יתכנו שינויים במחירים בהתאם למתרחש במועדי הזמנת הציוד בשוק המקומי!

טופס הצהרת בריאות חתומה יש להגיש יחד עם התשלום במלואו עד ל-30.09.24



קוניבה קאי רנמאי
אוסקה - יפן

日本空手道國場会



טופס הצלפת בריאות

שיטוריו קראטה דו ישראל
שם פרטי ושם משפחה: _____ ז"ל

מספר תעודת זהות: _____

תאריך לידה: _____ / _____ / _____ מין: זכר / נקבה

מס' טלפון: _____

(האמור בשאלון מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות, אך הוא מיועד לשני המינים)

חלק א': שאלון רפואי – (הקף בעיגול)
אנא קרא את השאלות להלן בצורה יסודית ופעל לפי הנחיות אלה:

- א. אם התשובה על אחת או יותר מהשאלות שבחלק א' לטופס זה היא חיובית, אז לצורך קבלתך לאימוני הקראטה עליך להמציא גם תעודה רפואית מרופא לפיה הרופא מאשר כי אין סיכון לבריאותך באימון.
- ב. אם כל התשובות לשאלות שבחלק א' לטופס זה הן שליליות - מלא את ההצהרה שבחלק ב' לטופס זה וחתום עליה.
- ב. כל מקרה של שינוי במצבך הרפואי, יש להתייעץ עם רופא לגבי המשך קיום האימונים הסדירים.
 1. האם הרופא שלך אמר לך שאתה סובל ממחלת לב?
 - (א.) כן
 - (ב.) לא
 2. האם אתה חש כאבים בחזה?
 - (א) בזמן מנוחה? כן/לא
 - (ב) במהלך פעילויות שיגרה ביום-יום? כן/לא
 - (ג) בזמן שאתה מבצע פעילות גופנית? כן/לא
 3. האם במהלך השנה החולפת -
 - (א) איבדת שיווי משקל עקב סחרחורת? סמן לא אם הסחרחורת נבעה מנשימת יתר (כולל פעילות גופנית נמרצת). כן/לא
 - (ב) איבדת את הכרתך? כן/לא
 4. האם הרופא אבחן שאתה סובל ממחלת האסתמה ולכן בשלושת החודשים האחרונים
 - (א) נזקקת לטיפול תרופתי? כן/לא
 - (ב.) סבלת מקוצר נשימה או צפצופים? כן/לא
 5. האם אחד מבני משפחתך מדרגת קרבה ראשונה נפטר -
 - (א) ממחלת לב? כן/לא
 - (ב) ממוות פתאומי בגיל מוקדם? (לפני גיל 55 אם מדובר בגבר, ולפני גיל 65 אם זו אישה) כן/לא
 6. האם הרופא שלך אמר לך ב-5 השנים האחרונות לבצע פעילות גופנית רק תחת השגחה רפואית?
 - (א) כן
 - (ב) לא



日本空手道國場会



7. האם חוקר טובל ממחלה קבועה (כרונית) שאינה נזכרת בשאלות לעיל ועשויה למנוע או להגביל אתה מבצע פעילות גופנית?
(א) ע"ש דיווי ברנשטיין שיהאן ז"ל
(ב) לא

8. לנשים בהריון- האם ההיריון הזה או כל הריון קודם הוגדר הריון בסיכון?
(א) כן
(ב) לא

חלק ב' : ההצהרה

אני, החתום מטה, מצהיר כי קראתי והבנתי את כל השאלון הרפואי שבחלק א' לטופס זה וכל התשובות לשאלות שבטופס זה הן שליליות; אני מצהיר כי מסרתי ידיעות מלאות ונכונות אודות מצבי הרפואי בעבר ובהווה לפי השאלות שנשאלתי בשאלון האמור. ידוע לי כי לאחר שנתיים מיום חתימתי על הצהרת בריאות זו אדרש להמציא הצהרת בריאות חדשה.

שם ושם משפחה: _____ תאריך: ____ / ____ / ____