



תאריך: _____

טופס לבדיקת כשירותו של מכון כושר**(למילוי ע"י מפקח מינהל הספורט)**

שם מכון הכושר: _____ הבעלות: _____
הרשות המקומית: _____ מספר תיק: _____
כתובת: _____ מיקוד: _____ טלפון: _____

הערות	לא תקין -	תקין +	
			1. רצפה : חומר גמיש, שאינו מחליק, מפולס וישר
			2. גובה : 2.80 מ' לפחות
			3. איוורור : מתקן מיזוג אוויר
			4. תאורה : בהירה ואחידה
			5. חדרי הלבשה : מקלחת ושירותים 2 יחידות X 12 מ' לפחות. בכל יחידה לפחות אסלה אחת, מקלחת אחת, כיור אחד. חדרי השירותים מאווררים ומוארים היטב
			6. מים : מתקן לשתייה חופשית
			7. שילוט : הוראות כלליות בכניסה. כללי התנהגות למתאמן. שלט הדרכה ליד כל מכונה.
			8. טלפון : בהישג יד
			9. תיק עזרה ראשונה : מסודר ומאובזר בהישג יד
			10. הפרדה : בין אזור המכונות לאזור משקולות חופשיים
			11. מראות
			12. אישור בדיקות תקינות למכשירים , אחת ל- 6 חודשים (ע"י מומחה מטעם החברה שממנה נרכש הציוד)
			13. מעבר בין מכונה למכונה 60 ס"מ לפחות
			14. מרווח עבודה בין המכשירים – מעבר ראשי ברוחב 1.20 מ' לפחות
			15. אישורים רפואיים, ביטוח וגיל מינימום לפעילות , הכול יתבצע עפ"י חוק מכוני כושר מיום 15.3.94.
			16. מדריך מוסמך בעל תעודה מוכרת.

לאחר בדיקה והתייעצות עימי ולפני מתן הרישוי למכון הכושר הנ"ל אשר באזור פיקוחי, הנני ממליץ / לא ממליץ, למתן הרישוי.



MINISTRY OF SCIENCE CULTURE & SPORT

משרד המדע התרבות והספורט

Sport Authority

מינהל הספורט

חתימה וחותמת המפקח

שם המפקח

תאריך