



ההתאחדות הישראלית להוקי קרח (חל"צ) ISRAEL ICE HOCKEY FEDERATION



קורס מאמני הוקי קרח

ההתאחדות הישראלית להוקי קרח והמכללה הישראלית לספורט, מודיעים בזאת על פתיחת קורס למאמני הוקי קרח שיהיה בן שעות אקדמיות וייערך בחלקו העיוני ב-ZOOM ובחלקו המעשי בפארק פרס בחולון והיכל הקרח אייס פיקס.

הקורס מתוכנן להתחיל בתאריך 1 בדצמבר 2020 ויימשך לא יותר מ-5 חודשים

התכנית תכלול כדלקמן:

1. עיוני כללי, 25 מפגשים שיועברו ב-ZOOM על ידי מרצי המכללה הישראלית לספורט.
2. מעשי, חדר כושר, 5 מפגשים, שיתקיימו בחדר כושר בתל אביב, על ידי מרצי המכללה.
3. עיוני ענפי, 10 מפגשים שיועברו ב-ZOOM על ידי בוריס מינדל.
4. מעשי יבש, 16 מפגשים שיועברו ע"י בוריס מינדל בפארק פרס חולון בצמוד להיכל הקרח.
5. ענפי קרח, 5 מפגשים שיועברו בחולון.

כל מפגש מעשי הינו בן כ-8 שעות אקדמיות שיתקיימו בין 16:00 ל- 23:00 בהתאם ללו"ז שיפורסם.

כל התכנית לפי תכנית הלימודים המפורסמת באתר מינהל הספורט (עדכון 28.06.2017)

עלויות

דמי ההשתתפות מותנים במספר המשתתפים בקורס ויהיו מסובסדים (50%) לחברי ופעילי ההתאחדות כדלקמן:

מינימום של 15 משתתפים 7,500 ₪ לאדם
18 משתתפים 6,500 ₪ לאדם
21 משתתפים 5,500 ₪ לאדם
25 משתתפים 4,700 ₪ לאדם

משתתפים חיצוניים ישלמו את העלות המלאה ללא הסבסוד (מכפלת העלות הרשומה מעלה).

טופס בקשה לרישום מצורף

דרישות הסף להשתתפות

1. תעודת מדריך הוקי קרח וניסיון של שנתיים בהדרכה.
2. שחקן נבחרת ישראל עם ניסיון של 3 שנים.
3. גיל 17 ומעלה.
4. בריאות תקינה (אישור מרופא)
5. ראיון אישי.
6. מבחן מעשי.



ככר היל 3/4, תל-אביב 62492 Tel-Aviv
טלפון : + 972 3 6040722 Tel - פקס : + 972 3 5445632
נייד : + 972 50 2996362
israhockey@gmail.com





ההתאחדות הישראלית להוקי קרח (חל"צ)
ISRAEL ICE HOCKEY FEDERATION



טופס בקשה לרישום לקורס מאמני הוקי קרח דצמבר 2020

שם ומשפחה: _____ מס. זהות: _____

תאריך לידה שנה: _____ חודש: _____ יום: _____

מצב בריאותי: יש לצרף אישור בריאות תקין מרופא המשפחה.

ותק כשחקן נבחרות: _____ שנים נבחרת: _____ נוער _____ בוגרים _____

ותק כשחקן ליגה פעיל: _____ שנים שם המועדון: _____

תעודת מדריך אם יש מתאריך: _____

ניסיון הדרכה: _____ שנים

שליטה והבנה בשפה העברית: _____ שפת אם _____ בינוני _____ חלש _____

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש משרדי

_____ ראיון אישי:

_____ מבחן מעשי:



Kikar Hill 3/4, Tel-Aviv 62492 תל-אביב 3/4, חיל 3/4
טלפון : + 972 3 6040722 - פקס : + 972 3 5445632
נייד : + 972 50 2996362
israhockey@gmail.com





ההתאחדות הישראלית להוקי קרח (חל"צ) ISRAEL ICE HOCKEY FEDERATION



טופס הצהרת מועמד ללימודים

לכבוד

המכללה הישראלית לספורט

תאריך _____

אני החתום מטה מאשר בזאת כי אני מבקש להתקבל ללימודים במכללה הישראלית לספורט.

הרייני מאשר/ת ומצהיר בזאת כדלקמן:

אני בריא/ה ואין כל מניעה בריאותית או אחרת להשתתפותי הפעילה בקורס למאמני הוקי קרח, כולל השתתפות בשיעורים במטלות ובמבחנים עיוניים ומעשיים ככל שיהיו ופורטו באתר המכללה ובתקנון.

הרייני מתחייב/ת להודיע בכתב על כל שינוי במצבי הבריאותי למנהל הסטודנטים ולמורים המקצועיים בקורס. קראתי את תקנון הלימודים המופיע באתר המכללה, ics.org.il, ואני מקבל/ת על עצמי את כל תנאיו. קראתי ואני מקבל/ת על עצמי את מדיניות התשלומים וההחזרים של המכללה.

ידוע לי כי לאחר המפגש או השיעור ה-4 (כולל) לא ניתן יהיה לקבל החזר כספי מכל סיבה שהיא ויהא עלי לשלם את מלוא שכר הלימוד בגין הקורס.

ידוע לי שתקופת הלימודים שעד למפגש הרביעי (כולל) תהווה תקופת ניסיון, שבמסגרתה תבחן המכללה את התאמת הסטודנט ללימודי הקורס, ולאחריה תהא רשאית המכללה להפסיק את לימודי הסטודנט. במקרה כזה, תשיב המכללה לסטודנט את מלוא התשלום ששילם בגין הקורס.

ידוע לי כי כדי להיות זכאי לקבל תעודת הסמכה עליי לעמוד בכל דרישות הקורס.

שם מלא _____ ת.ז. _____ חתימה _____

כתובת דוא"ל _____ טלפון נייד: _____

כתובת מגורים: _____

למועמדים מתחת לגיל 18 נדרשת גם חתימת הורים

אני הח"מ נותן בזאת את הסכמתי להשתתפות בני/ביתי בקורס הנ"ל. אני מקבל ומאשר את כל התנאים הרשומים בטופס זה.

שם מלא _____ חתימה _____ ת.ז. _____



ה צ ה ר ת ק ו ר ו נ ה

אני החתום מטה _____ מצהיר בזאת כי:

1. אין לי תסמינים של שיעול (למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת)
2. אין לי חום מעל 38 מעלות צלזיוס.
3. לא היה לי חום בשבוע האחרון
4. לא הייתי במגע עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

שם ומשפחה: _____

מס. זהות: _____

חתימה: _____

את כל הטפסים יש להעביר ל:

itay12126@gmail.com

איתי בן טוב

israhockey@gmail.com

ליהו איכילוב

מועד אחרון להגשת הטפסים

28/11/2020