



מועדון הכדורסל מכבי איבצ'ר חדרה

עמותת הנוער של בית אליעזר חדרה (ע.ר.) 580395465 ששת הימים, פינת אחד העם, חדרה טלפון/פקס : 04-6247323

נוהל שחרור שחקנים

1. כללי

שחרור שחקנים למועדונים אחרים יהיה בהתאם לנוהל זה בלבד.

2. המטרה

מטרת נוהל זה הנה לקבוע את הכללים וההוראות בנושאי שחרור שחקני המועדון למועדונים אחרים.

3. הגבלת מו"מ עם מועדונים אחרים

- 3.1 שחקן המועדון ו/או מי מטעמו לא יפנו לנהל מו"מ עם מועדון אחר ו/או לא יגיבו להצעה למו"מ ממועדון אחר ו/או יתאמנו עם מועדון אחר ללא קבלת היתר מראש בכתב מהמנהל המקצועי.
- 3.2 טופס בקשה והסכמה יצורף כנספח לנוהל זה.

4. הסכמה למעבר שחקן למועדון אחר

- 4.1 החלטה בבקשה למתן הסכמה למעבר שחקן למועדון אחר תידון על ידי ועדה שתורכב מנציג דירקטוריון העמותה, המנהל המקצועי והמאמן האחרון של השחקן.
- 4.2 השיקולים שיישקלו במסגרת הדיון הועדה :
 - 4.2.1 רצונו של השחקן.
 - 4.2.2 עמדת בית הספר בו הוא לומד.
 - 4.2.3 זהות המועדון אליו הוא מבקש לעבור.
 - 4.2.4 תקופת שהותו במועדון.
 - 4.2.4 משאבים נוספים שהושקעו בשחקן במהלך תקופת שהותו במועדון.
 - 4.2.5 תחזית עתידו במועדון.
 - 4.2.6 שיקולים מקצועיים נוספים.
- 4.3 הועדה תתכנס עד 30 יום ממועד סיום עונת הכדורסל.



מועדון הכדורסל מכבי איבצ'ר חדרה

עמותת הנוער של בית אליעזר חדרה (ע.ר) 580395465 ששת הימים, פינת אחד העם, חדרה טלפון/פקס : 04-6247323

- 4.4 בקשות למעבר יוגשו למנהל האירגוני עד שבעה ימים לפני מועד התכנסות הועדה.
- 4.5 החלטות הועדה יתקבלו ברוב דעות. במסגרת ההחלטה לשחרור תינתן עדיפות לשחרור באופן של השאלה.
- 4.5 לא תינתן הסכמה למעבר שחקן אשר פעל בניגוד לאמור בסעיף 3 לעיל למועדון אחר.
- 4.6 הסכמה למעבר שחקן למועדון אחר תינתן רק לאחר הסדרת מלוא התשלומים אותם הוא חב במסגרת פעילותו במועדון.
- 4.7 חתימה על טופס העברה/השאלה תבוצע על ידי מורשה חתימה מטעם המועדון באיגוד הכדורסל לאחר הצגת טופס העברה/השאלה חתום בידי הקבוצה הקולטת.
- 4.8 הטופס החתום יועבר לידי השחקן במסגרת שיחת סיכום שתבוצע בין נציג המועדון לבין השחקן והוריו.

5. הודעה על רצון לעבור בהתאם לחוק הספורט

הודעה על רצון לעבור בהתאם לחוק הספורט תוגש על ידי השחקן ישירות לאיגוד הכדורסל.

6. איסור ניגוד עניינים

כל גורם בוועדת השחרורים יתריע מראש בהיותו במצב של ניגוד עניינים או עניין אישי עם מי ממבקשי השחרורים ויוחלף בנציג מדירקטוריון העמותה.

7. אחריות

האחריות לקיום נוהל זה חלה על המנהל האירגוני ועל ועדת השחרורים.



מועדון הכדורסל מכבי איבצ'ר חדרה

עמותת הנוער של בית אליעזר חדרה (ע.ר) 580395465 ששת הימים, פינת אחד העם, חדרה טלפון/פקס: 04-6247323

נספח א'

טופס בקשה לניהול מו"מ/אימון במועדונים אחרים

לכבוד

המנהל המקצועי

מועדון כדורסל מכבי איבצ'ר חדרה

שם השחקן: _____ ת.ז. _____

שם ההורה/אפוטרופוס: _____ ת.ז. _____

1. אבקשך לאשר לשחקן הנ"ל לנהל מו"מ/להתאמן (מחק את המיותר) במועדון _____.
2. תקופת המו"מ/מאימונים תהא בין יום _____ ליום _____.
3. ידוע לי כי אין בהסכמתך זו בכדי להוות התחייבות להסכמה להעברה למועדון הנ"ל או למועדון אחר.
4. ידוע לי כי הכיסוי הביטוחי אינו חל במקרה של נזק אשר נגרם כתוצאה מאימונים במסגרות מחוץ למועדון הכדורסל של מכבי איבצ'ר חדרה.

חתימת הורה/אפוטרופוס

הריני לאשר לשחקן הנ"ל לנהל מו"מ/להתאמן (מחק את המיותר) במועדון _____ החל מיום _____ ועד ליום _____.

חתימת המנהל המקצועי