

**HEYBELİADA SU SPORLARI YELKEN YAZ KAMPI**

**KAYIT FORMU**

**KURSİYER KİMLİK BİLGİLERİ**

**ADI: CİNSİYETİ:**

**SOYADI: T.C. KİMLİK NO:**

**DOĞUM TARİHİ: DOĞUM YERİ:**

**OKUL BİLGİLERİ**

**OKUL ADI: İLİ: SINIFI:**

**OKUL BAŞARISI:**

**OKUL SPOR TAKIMLARINDA YER ALIYORMU: EVET HAYIR BRANŞI:**

**YELKEN YAZ KAMPI DÖNEM BİLGİLERİ**

**KURS TİPİ: YELKEN YAZ KURSU( TAM GÜN)**

**GRUPLAR: SABAH GRUBU ÖĞLE GRUBU 1. DÖNEM 18 HAZ. – 6 TEM.**

** SABAH GRUBU ÖĞLE GRUBU 2.DÖNEM 09 TEM. – 27 TEM.**

**SABAH GRUBU  ÖĞLE GRUBU 3.DÖNEM 30 TEM. – 17 AĞU.**

**SABAH GRUBU  ÖĞLE GRUBU 4.DÖNEM 27 AĞU. - 7 EYL.**

**Sabah Grubu – 09:30 – 12:30 / Öğle Grubu – 12:30 – 15:00 / Tam Gün – 09:30 – 15:00 saatleri arasında yapılmaktadır.**

**KURSİYER VELİ BİLGİLERİ:**

**ADI : SOYADI: T.C. KİMLİK NO:**

**YAKINLIK DERECESİ:**

**GSM NO: EV TEL: İŞ TEL:**

**E-POSTA:**

**MESLEĞİ:**

**EV ADRESİ:**

**İŞ ADRESİ:**

**İRTİBAT KURULACAK KİŞİYE ULAŞILAMAYAN DURUMLARDA ULAŞILABİLECEK KİŞİ:**

**ADI SOYADI:**

**YAKINLIK DERECESİ:**

**GSM: EV TEL: İŞ TEL:**

**E-POSTA:**

MUVAFAKATNAME

• Velisi bulunduğum…………………………………………………………………………….…………..’ın …………………………………… tarihleri arasında Heybeliada Su Sporları Kulübü Konaklamasız Yelken Kursu programında belirtilen aktivitelere katılmasına izin veriyorum.

• Velisi bulunduğum kursiyerin spor yapmasına mani bir sağlık sorununun olmadığına dair yetkili merci onaylı sağlık raporunu kulüp yetkilisine ileteceğimi, aksi takdirde yaşanacak kaza, sakatlık, yaralanma ve benzeri durumlarda Kulüp yöneticiliğinin ve yetkilililerinin hiçbir sorumluluğunun olmadığını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

HEYBELİADA SU SPORLARI KULÜBÜ KONAKLAMASIZ YELKEN YAZ KURSU kayıt sözleşmesini okuyarak kabul ettiğimi, tüm kurallara uyacağımı, aksi takdirde sözleşmenin gereğinin Kulüp Yönetimince yapılacağını kabul ve beyan ederim

VELİ ADI – SOYADI KURSİYER ADI – SOYADI KAMP SORUMLUSU ADI – SOYADI

İMZA İMZA