

**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: KONAKLAMALI YELKEN YAZ KAMPI**

**DÖNEMLER: 1. DÖNEM 18 HAZ. – 29 HAZ.**

**2.DÖNEM 2 TEM. – 13 TEM.**

**3.DÖNEM 16 TEM. - 27 TEM.**

**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 KİŞİ:**

**ADI: SOYADI:**

**YAKINLIK DERECESİ:**

**GSM: EV TEL: İŞ TEL:**

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

**ADI SOYADI:**

**YAKINLIK DERECESİ:**

**GSM: EV TEL: İŞ TEL:**

**E-POSTA:**

**SAĞLIK BİLGİLERİ:**

**BOY: KİLO: KAN GRUBU:**

**SAĞLIK PROBLEMİ VARMI? VAR YOK**

* **SAĞLIK PROBLEMİ VAR İSE AÇIKLAYINIZ:**

**DEVAMLI KULLANMASI GEREKEN İLAÇ VARMI? VAR YOK**

* **KULLANDIĞI İLAÇ VAR İSE AÇIKLAYINIZ:**

**ALERJİK DURUMU VAR MI: VAR YOK**

* **ALERJİK DURUMU VAR İSE AÇIKLAYINIZ:**

**UYKU HALİ PROBLEMLERİ VARMI: VAR YOK**

* **UYKU HALİ PROBLEMİ VAR İSE AÇIKLAYINIZ:**

**YELKEN YAZ KAMPI KOORDİNATÖRÜMÜZÜN KURSİYER HAKKINDA BİLMESİ GEREKEN DURUMLAR:**

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