

#  ÜCRETSİZ

**SAPANCA B E L E D İY E S İ**

 **YAZ SPOR OKULLARI**

 **BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

ADI SOYADI

TC KİMLİK NO

BABA ADI

ANA ADI

OKULU VE SINIFI

DOĞUM YERİ / TARİHİ

OTURDUĞU İLÇE

ADRESİ

**TELEFON**

FUTBOL

 KARATEVOLEYBOL

BASKETBOL

KICKBOKS GÜREŞ

**VELİ MUVAFAKATNAMESİ**

Velisi bulunduğum..................................................................................’nın Sapanca Belediyesi’nce düzenlenen Yaz Spor Okulunda, yukarıda belirtilen etkinliğe katılmasına muvafakat veriyorum. Yaz Okulu esnasında meydana gelebilecek kaza sonucu yaralanma- lardan, kırık veya kayıplardan kurumunuzu ve çalışanlarınızı sorumlu tutmayacağımı, bütün sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

TARİH:..../..../20… İMZA

Adı Soyadı

Telefonu

Adresi

Mail Adresi

**SAĞLIK İZİN BELGESİ**

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin spor yapmasında ve................................................................ branşında Yaz Spor Okuluna katılmasında sağlık açısından herhangi bir sakınca yoktur.

Sadece Bir Branş Seçebilir. 7 - 15 Yaş Arası İlköğretim Öğrencileri Başvurabilir.

Bilgi: 582 5151 e-mail: belediye@sapanca.bel.tr (Sapanca Spor Müd.)

Başvuru formları 14 Temmuz 2017 Cuma gününü kadar Spor Müdürlüğü’ne Teslim Edilecektir.

Doktorun Kaşesi - İmza- Tarih Diplomo No: