

# 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](mailto: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: