

VELİ İZİN BELGESİ, TAAHHÜTHAME ve SAĞLIK RAPORU

SPORCUNUN			
Adı Soyadı			
TC Kimlik Numarası			
Doğum Tarihi	Cinsiyeti	K ()	E ()
Doğum Yeri	Kan Grubu		
Antrenörünün Adı Soyadı			
CEP TELEFONLARI	BABA	ANNE	DİĞER
Adı Soyadı			
E-posta adresi			
Ev Adresi			
Kulüp/Okul Adı			

29 Ocak 2 Şubat tarihlerinde Kuşadası Seelight Resort Hotel de yapılacak olan All Stars Sports Camp'ına katılacak yukarıda açık kimliği yazılı çocuğumun;

Kamp süresince yapılacak ve organizasyon tarafından uygun görülen her türlü gezi, oyun ve etkinliklere katılmasını istiyorum ve onaylıyorum.

All Stars Sports Camp'da yapılacak antrenman ve maç organizasyonlarına katılmasında sağlık yönünden herhangi engel yoktur.

ANNE (ADI SOYADI İMZASI)		BABA (ADI SOYADI İMZASI)	
ANNE VE BABA HER İKİSİNE HAYATTA DEĞİLSE YASAL VELİSİ'NİN			
ADI SOYADI	YAKINLIK DERECEŚİ	İMZA	

AÇIKLAMALAR:

- 1- Bu taahhütname, yukarıda belirtilen faaliyete katılacak olan sporcunun/öğrencinin anne ve babası (anne ve babası hayatta değil ise yasal velisi) tarafından doldurulup imzalanacak, hareket gününde ilgili kişilere teslim edilecektir.*
- 2- Cep telefonları kısmında yer alan "DİĞER" bölümüne ulaşılabilecek en yakın kişilerin isimleri ve telefonları mutlaka yazılacaktır.*
- 3- Belgeyi teslim etmeyen öğrenci kampa götürülmeyecektir.*
- 4- Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, taahhütnameyi dolduranlara ve imzalayana aittir.*