

**SPORCU KAYIT FORMU**

SPORCU ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ- TARİHİ :
BABA - ANNE ADI :
İKAMETGÂH ADRESİ :
ANNE-BABA TEL NO :
OKULU / KREŞİ :
KAYIT TARİHİ :

RESİM

SAĞLIK BEYANI

→Yukarıda kimlik bilgileri bulunan çocuğumun, Trabzon Yüzme Akademisi Spor Kulübünde yüzme sporu yapmasında, sportif-sosyal aktivitelere katılmasında, beden eğitimi ve spor faaliyetleri gerçekleştirmesinde sağlık yönünden hiçbir sakınca veya engel olmadığını beyan etmekteyim. Çocuğumun kayıt olmasını istiyorum ve belirtilen şartları kabul ediyorum.

VELİ İZİN VE TAAHHÜT BELGESİ

→Yukarıda kimlik bilgileri bulunan çocuğumun, Trabzon Yüzme Akademisi Spor Kulübünde; spor yapmasına (Yüzme, sportif aktivite, beden eğitimi ve spor faaliyetleri), lisans, tescil, vize, transfer yapabilmesine, sosyal etkinliklere katılmasına, il içi veya il dışı spor müsabakalarına katılmasına, kulüp internet sitesi ve sosyal medya paylaşımlarında çocuğumun görsellerine yer vermesine izin vermemekteyim.

→Servis kullanılması durumunda, kulüp servisine teslim edilmesi ve teslim alınması sorumluluklarımı kabul etmekteyim. Çocuğumun servisten indiği andan itibaren sorumluluk şahsıma aittir.

→Servis kullanılmaması halinde, çalışma öncesi teslim edilmesi ve çalışma sonrasında teslim alınması sorumluluklarımı kabul etmekteyim. Çocuğumun soyunma odasından çıktığı anda sorumluluk şahsıma aittir.

→Kulüp organizasyonlarına katılan çocuğumun çalışma öncesi, esnası ve sonrasında değerli eşya (altın, para, sportif materyal vb.) kullanmamasını taahhüt etmekteyim. Aksi durumda sorumluluk şahsıma aittir.

→Ayrıca, özbakım becerilerini gerçekleştiremeyen çocuğumun kulüp yetkilisi tarafından çalışma öncesi ve sonrası soyundurulup giyindirilmesine izin vermemekteyim.

18 YAŞ ALTI LİSANS İŞLEMLERİ İÇİN YÜZME BİLDİĞİNE DAİR VELİ BEYANI

→Yukarıda kimlik bilgileri bulunan çocuğumun, yüzme müsabakalarında yarışacak kadar yüzme bildiğini beyan eder, yapılacak olan müsabakalar için tarafına lisans verilmesini arz ederim.

VELİ ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ- TARİHİ :
İŞ YERİ VE ÜNVANI :
CEP / İŞ TEL NO :

TARİH / İMZA

"TAAHHÜT VE BEYANLARIN DOĞRU OLDUĞUNU BEYAN EDER, ŞARTLARI KABUL EDERİM."**Sağlıklı ve Mutlu Bir Yaşam İçin, Yüzelim...**