VELİ İZİN FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| SPORCUNUN TC.KİMLİK NOSU |  |
| SPORCUNUN ADI VE SOYADI |  |
| SPORCUNUN DOĞUM YERİ ve TARİHİ |  |
| ANNE ADI |  |
| BABA ADI |  |

Yukarıda TC.Kimlik no’su, adı ve soyadı belirtilen oğlum/kızım 4-6 Temmuz 2015 tarihleri arasında İZMİR’de yapılacak olan Yüzme Lisanslama Kampına katılabilmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Velisi bulunduğum oğlu/kızımın 4-6 Temmuz 2015 tarihleri arasında İZMİR’de Türkiye Özel Sporcular Spor Federasyonu Başkanlığının düzenlediği Yüzme Lisanslama Kampında karşılaşabileceği risklerin sorumluluğunu kabul ederek, herhangi bir kaza, yaralanma veya zarar görme halinde Türkiye Özel Sporcular Spor Federasyonunu sorumlu kılmayacağımı şimdiden kabul ederim.

Oğlum/Kızım genel sağlık açısından Yüzme Lisanslama Kampına katılabilecek düzeyde olduğunu belirten sağlık izin belgesi ilişiktedir. Yokluğumda vuku bulabileceği herhangi bir acil durumda gereken tıbbi müdahalenin yapılması için izin verdiğimi bildiririm.

|  |  |
| --- | --- |
| VELİNİN ADI VE SOYADI |  |
| ADRESİ |  |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | Cep:……………………İş:……………………...Ev:……………………. |
| TARİH |  |
| İMZA |  |