VELİ İZİN FORMU

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

Yukarıda TC.Kimlikno’su, adı ve soyadı belirtilen oğlum/kızım 10-19 Ağustos 2015 tarihleri arasında KIRKLARELİ'nde yapılacak olan Down Sendromlular Masa Tenisi Seçme Kampına katılabilmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Velisi bulunduğum oğlu/kızımın 10-19 Ağustos 2015 tarihleri arasında KIRKLARELİ-Lüleburgaz’da Türkiye Özel Sporcular Spor Federasyonu Başkanlığının düzenlediği Down Sendromlular Masa Tenisi Seçme 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 Down Sendromlular Masa Tenisi Seçme 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 |  |