



T.C.  
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
SPOR BİLİMLERİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ  
YAZ OKULU KAYIT FORMU

Fotoğraf

Üye kayıt No: (SBAUM tarafından doldurulacak)	
---	--

Velinin	Adı Soyadı:	
	TC Kimlik No:	
	Çalıştığı Yer:	
	İkamet Adresi:	
	Ev Telefonu:	
	İş Telefonu:	
	Cep Telefonu:	
Öğrencinin	Adı Soyadı:	
	TC Kimlik No:	
	Doğum Tarihi:	
	Okulu:	

SDÜ Spor Okulu'na üye olacak çocuğum .....'ın doğabilecek her türlü riskleri üstleniyorum ve kabul ediyorum. Çocuğumun fiziki ve ruhi açıdan spor yapmasında bir sakınca olmadığını, verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, herhangi bir sorununu eğitmenine/görevli hocasına bildireceğimi, bu konuda doğabilecek tüm olumsuzlukların sorumluluğunun şahsıma ait olacağını, güvenlik konusunda söylenenleri ve talimatları harfiyen yerine getireceğimizi, SDÜ kurum ve kişilerinin hiçbir hukuki ve mali sorumluluğunun olmayacağını velisi olarak kabul ediyorum. Çocuğumun SDÜ Spor Okulu'na kayıt olmasını istiyorum.

Velinin Adı Soyadı  
Tarih/İmza

Lütfen çocuğunuzun hangi kursa katılmasını istediğinizi işaretleyiniz.

- TG: Yaz Spor Kampı (tam gün: 09.00-17.00 arası)  
 YG1: Yaz Spor Kampı (yarım gün: 09.00-12.30 arası)  
 YG2: Yaz Spor Kampı (yarım gün: 13.30-17.00 arası)  
 Yaz Spor Kursu (branş eğitimi) Hangi branşı ve saat dilimini istediğinizi işaretleyiniz.  
 Yüzme (Y1) Karışık Çocuk  Tenis (T1)  
 Yüzme (Y2) Karışık Çocuk  Tenis (T2)  
 Yüzme (Y3) Sadece Kız Çocuk  Jimnastik (J1)  
 Yüzme (Y4) Sadece Erkek Çocuk  Futbol (F1)  
 Voleybol (V1)  Basketbol (B1)

**SAĞLIK RAPORU**

..... oğlu/kızı ...../...../..... doğum tarihli ..... T.C. Kimlik Numaralı .....'nın ...../...../..... tarihinde yapılan muayenesinde spor yapmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.

Doktor  
İmza / Kaşe