

GENÇLİK HİZMETLERİ ve SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ
SPORCU KAYIT VE TANITIM FORMU

ADI ve SOYADI	.....	CİNSİYETİ	.....
T.C KİMLİK NO	.....	
DOĞUM YERİ	.....	DOGUM TARİHİ	.....
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	.....	BABA ADI	.....
VELİ T.C KİMLİK NO	.....	BABA MESLEĞİ	.....
ANNE ADI	.....	ANNE MESLEĞİ	.....
AİLENİN AYLIK GELİRİ	.....	MAKBUZ NO	.....
KATILMAK İSTEDİĞİ SPOR DALI	a)	b).....	c).....

İL SPOR MERKEZİNE KAYDININ YAPILMASINDA SAĞLIK YÖNÜNDEN HERHANGİ BİR SAKINCA YOKTUR.

AİLE HEKİMİ/KURUM DOKTORU

İL SPOR MERKEZLERİNE KAYDININ YAPILMASINDA SAĞLIK YÖNÜNÜDEN BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR FAALİYETİ YAPMASINA ENGEL BİR HALİLİNİNİ BULUNMADIĞINA DAİR BEYANIMDIR.

ADI SOYADI

İMZA

VELİ BİLGİLERİ :

ADI SOYADI :.....

ADRES :.....

EV.TEL :..... CEP TEL :

SPORCUNUN CEP TEL.NO:.....

NOT:KAYITLARDA SAĞLIK BÖLÜMÜNDE DOKTOR İMZASI VEYA 18 YAŞ ALTI SPORCUNUN VELİ İMZASI 18 YAŞ ÜSTÜNÜN KENDİ İMZASI GEREKLİDİR.

GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRÜ