

**SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
FUTBOL OKULU KAYIT FORMU**

SAĞLIK RAPORU

ADI SOYADI :
DOĞUM YERİ - TARİHİ :

YUKARIDA ADI SOYADI YAZILI SPORCUNUN KİŞİ SPOR OKULUNA KATILMASI VE
SPOR YAPMASI YÖNÜNDE SİHHİ BİR ENGEL YOKTUR.

DOKTORUN

ADI SOYADI :
DİPLOMA NO :
İMZASI TARİH :

SPORCUNUN HÜVİYET BİLGİLERİ

ADI :
SOYADI :
BABA ADI :
ANNE ADI :
TC KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ VE YILI :
UYRUĞU :
NÜFUSA KAYITLI OLD. YER :
MAHALLE / KÖY :
CİLT NO :
SAYFA NO :
HANE NO :
OKUL DURUMU :

VELİ İZİN BELGESİ

Yukarıda kimliği açık yazılı bulunan oğlum-kızım'ın
SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ FUTBOL OKULU'na kayıt yaptırmasına izin veriyorum.
Yapacağı Spor çalışmalar sırasında olabilecek her türlü sakatlık ve benzeri konularda sorumluluğu
velisi olarak üstleneceğimi Sakarya Büyükşehir Belediyesinden ve ilgili hocalardan herhangi bir
talebim olmayacağını, çocuğumun geçerli mazereti olmadığı sürece antrenmanların tamamına
katılacağını beyan ve taahhüt ederim.

VELİNİN

ADI SOYADI _____ ADRESİ _____ TELEFON _____ İMZA _____

.....
.....