



BAL SPOR KULÜBÜ YELKEN ŞUBESİ
YAZ OKULU KAYIT FORMU

DÖNEM / TARİH :
ADI SOYADI :
DOĞUM YERİ / TARİHİ :
T.C.KİMLİK NO :
KAN GRUBU : BOYU: KİLOSU:
YÜZME BİLGİSİ: Çok İyi: İyi: Orta:
YELKEN BİLGİSİ: Var: Yok:
EĞİTİM ALDIĞI YER VE SÜRESİ :
ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI: Var: Yok:
VARSA SİGORTA BİLGİLERİ :
OKULUNUN ADI : SINIFI :
EV ADRESİ :
.....

ANNE ADI : BABA ADI :
CEP TEL : CEP TEL :
İŞ TEL : İŞ TEL :
E-MAİL : E-MAİL :
MESLEĞİ : MESLEĞİ :
KURSIYERİN CEP TELEFONU :

VELİ HARİCİNDE TESLİM EDİLEBİLECEK KİŞİ BİLGİSİ:

AD/SOYAD:

TELEFONU:

ÖZEL DURUMLAR:

Kursiyerin geçirmiş olduğu önemli hastalık var mı? Var: Yok:

Açıklayınız:

Kursiyerin geçirmiş olduğu ameliyat var mı? Var: Yok:

Açıklayınız:

Kursiyerin alerjik rahatsızlık durumu var mı Var: Yok:

Açıklayınız:

Kursiyerin kullanmak zorunda olduğu ilaç var mı? Var: Yok:

Kullanım şekillerini yazınız:.....

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

Velisi bulunduğum Kızım/Oğlum.....In.....Dönem
.....tarihleri arasında yapılacak olan BAL Yelken Yaz Kursu'na
katılmasına tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ederek izin veriyorum.

Tarih:

Velisi:

İmzası: