



T.C.
BODRUM BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Kültür ve Sosyal İşler Müdürlüğü

TENİS KURSU KATILIM FORMU

KURSA KATILAN SPORCUNUN BİLGİSİ

T.C. Kimlik No:	
Adı Soyadı :	
Doğum Tarihi:	
Boy ve Kilo	
Ciddi sağlık sorunu var mı? Varsa yazınız.	

VELİ / VASI / YASAL TEMSİLCİSİNİN BİLGİSİ

T.C. Kimlik No:	
Adı Soyadı :	
Yakınlığı:	
Telefon:	
<p>Yukarda açık kimliği bulunan.....'ın herhangi bir sağlık sorunun bulunmadığını, kurs süresi boyunca kurumun ve kurum eğitmeninin işleyişine karışmayacağımı, kurumun önlemleri dışında meydana gelecek tüm sorun ve sorumlulukların tarafımda kabul edildiğini kabul, beyan ve taahhüt ederim.</p> <p>Tarih: / / 2022</p> <p>İmza:</p>	

Not: Kurslar hafta içi olup, kurs malzemeleri kulüp tarafından verilecektir.