



# ÇAMLICA SPOR KULÜBÜ



## KAYIT FORMU

Adı :		FOTOĞRAF		
Soyadı :				
İl / İlçesi :				
Doğum tarihi (gün/ay/yıl) :	Doğum Yeri :			
Cinsiyet :				
Anne Adı :	Baba Adı :			
Devam Ettiği Okul :				
Ev Adresi :				
E - Mail :				
Ev Telefonu :				
Veli İş ve Cep Telefonu :				
Giysi Bedeni :	<input type="checkbox"/> Small	<input type="checkbox"/> Medium	<input type="checkbox"/> Large	<input type="checkbox"/> X-Large
Boy :	Kilo :	Kan Grubu :		
Daha önceden geçirdiği hastalıklar :				
Varsa devam eden hastalıklar :				
Veli İzin Belgesi :	<p>Velisi olduğum yukarıda kimliği yazılı çocuğumun Çamlıca spor kulübü'nde yüzme sporu yapmasında sağlık açısından herhangi bir problem yoktur. Tüm sorumluluk tarafıma aittir.</p>			
Velinin Adı-Soyadı :				
Velinin İmzası :				
Sağlık İzin Belgesi :	<p>YUKARIDA ADI GEÇEN KURSİYERİN VE EBEVEYNİN BEYANLARI İLE BİRLİKTE KİMLİĞİN GÖRÜLMESİ SÜRETİYLE YAPILAN HARİCİ MUAYENE SONUCUNDA ÇAMLICA SPOR KULÜBÜ'NÜN DÜZENLEMİŞ OLDUĞU YÜZME FAALİYETLERİNE KATILMASINDA BİR SAKINCA GÖRÜLMEMİŞTİR.</p>			
Doktorun Kaşesi :				
İmzası / Mühürü :				
Tarih :				
Kayıt Tarihi :				