



NARLIDERE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
SAĞLIK BEYANI FORMU VELİ İZİN BELGESİ

(Bu form 18 yaş altı bireyler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NO														
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/								X
ADI SOYADI														
<p>Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun/kızımın "Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir halinin bulunmadığını" belirtmekle birlikte; <i>Narlıdere Halk Eğitimi merkezi</i> kurslarına ve yapılacak olan müsabakalara katılmasına izin veriyorum ve bu faaliyetlerin yapılacağı yere (kurs yeri, turnuva yeri, müsabaka yeri vb.) geliş gidişlerindeki tüm sorumluluğu üstleniyorum.</p> <p>TARİH :...../...../202.....</p> <p>İMZA :.....</p> <p>VELİ ADI SOYADI:..... CEP TEL:.....</p>														

Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.



NARLIDERE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
SAĞLIK BEYANI FORMU VELİ İZİN BELGESİ

(Bu form 18 yaş altı bireyler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NO														
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/								X
ADI SOYADI														
<p>Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun/kızımın "Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir halinin bulunmadığını" belirtmekle birlikte; <i>Narlıdere Halk Eğitimi merkezi</i> kurslarına ve yapılacak olan müsabakalara katılmasına izin veriyorum ve bu faaliyetlerin yapılacağı yere (kurs yeri, turnuva yeri, müsabaka yeri vb.) geliş gidişlerindeki tüm sorumluluğu üstleniyorum.</p> <p>TARİH :...../...../202.....</p> <p>İMZA :.....</p> <p>VELİ ADI SOYADI:..... CEP TEL:.....</p>														

Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.