|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KAYAK KURSU ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU | | | | Fotoğraf |
| Öğrencinin  Adı ve Soyadı |  | | |
| Anne ve Baba Adı-Soyadı |  | | |
| Sınıfı |  | | |
| Doğum Tarihi |  | | |
| Boyu |  | | |
| Kilosu |  | | |
| Ev Adresi |  | | | |
| Ev Telefonu |  | | | |
| Anne Cep Telefonu |  | | | |
| Baba Cep Telefonu |  | | | |
|  |  | | | |
| Alacağı Eğitim Branşı | KAYAK | SNOWBOARD |  | |
| **VELİ İZİN BELGESİ** | | | | |
| *TED Kayseri Koleji Gençlik ve Spor Kulübü faaliyetleri dolayısıyla idarenin kendi kusur ve kastı dışında meydana gelebilecek her türlü maddi,manevi ,cismani, zarar ve kayıplardan dolayı TED Kayseri Koleji Gençlik ve Spor Kulübü’nü sorumlu tutmayacağımı,maddi veya manevi herhangi bir talepte bulunmayacağımı,yatırmış olduğum ve taahhüt ettiğim meblağı hiçbir şekil ve şart içerisinde geri almak istemeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.*    *Yukarıda açık kimliği bulunan ………………………………………………. nın TED KAYSERİ KOLEJİ GENÇLİK VE SPOR KULÜBÜ KIŞ DÖNEMİ SPOR OKULLARINA katılmasına izin veriyorum..*  *VELİSİ*  *ADI VE SOYADI*  *İMZASI* | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **SAĞLIK İZİN BELGESİ**  *Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin kayak yapmasına sağlık engeli yoktur.*  Doktor Kaşesi  Diploma No  Tarih- İmzası | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| İmza-Tarih | | | | |
|  | | | | |