|  |
| --- |
| **BOLU****GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ GSB SPOR OKULLARI****SPORCU KAYIT VE SAĞLIK FORMU** |
| **SPORCU** | **SPORCUNUN** |
| T.C No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Ana Adı |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyeti |  |
| Öğrenim Durumu |  |
| Kan Grubu |  |
| **KATILMAK İSTEDİĞİ SPOR BRANŞLARI** |
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
|  3. | 6. |
| **VELİSİ** | Çocuğumun spor yapmasında ve GSB Spor Okulları kaydının yapılmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur. |
| **VELİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Ev Adresi |  |
| Ev Tel |  |
| Cep Tel |  |
| Velinin İş Adresi |  |
| E-Mail Adresi |  |
| Sporcunun velisi çalışıyor veya çalışmıyor diye belirtilecektir (İşçi- Memur-Esnaf) |
| VELİNİN İMZASI |
| **GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ** | Kayıt Tarihi : ../../… Kayıt No : ……….O L U R../../20... |
| Bu formun beraberinde nüfus cüzdanı fotokopisi ile bir fotoğraf mutlaka getirilecektir. Sporcunun veya velisinin telefonu ve E-Mail adresi mutlaka forma yazılacak. |

