|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. | | |

