



ISPARTA GENÇLİK ve SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

I. SPORCU GENEL BİLGİLER

| | |
|------------------------|--|
| T.C. Kimlik No: | |
| Adı Soyadı: | |
| Doğum Yeri: | |
| Doğum Tarihi: | |
| Baba Adı: | |
| Baba T.C. Kimlik No: | |
| Baba Meslek: | |
| Anne Adı: | |
| Anne Meslek: | |
| İkamet Edilen Mahalle: | |
| Telefon (Veli): | |

II. VELİ İZİN BÖLÜMÜ

Yukarıda bilgileri bulunan oğlum/kızım _____'in Isparta Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü bünyesinde gerçekleştirilecek olan Kayak Bilmeyen Kalması Projesi çalışmalarına katılmasına izin veriyorum.

Adı Soyadı:

İmza:

III. SAĞLIK İZİN BÖLÜMÜ

Yukarıda bilgileri bulunan oğlum/kızım _____'in Isparta Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü bünyesinde gerçekleştirilecek olan Kayak Bilmeyen Kalması Projesi çalışmalarına katılmasında sağlık açısından bir sakınca olmadığını beyan ederim.

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü
Kepeci Mah. Spor Cad. No:10 / Isparta
Telefon: 0 246 218 41 60

Belgegeçer: 0 246 223 82 55 Elektronik Ağ: isparta.gsb.gov.tr
E-Posta: isparta@gsb.gov.tr