



KOCAELİ YÜZME KULÜBÜ SPORCU BİLGİ FORMU

SPORCUNUN

ADI:	SOYADI:	BAŞLAMA TARİHİ:	FOTO
DOĞUM TARİHİ:	KAN GRUBU:	OKULU:	
OKUL SAATLERİ:	SINIFI:	OKUL NO:	
E-MAIL:			

ANNENİN

ADI:	SOYADI:	MESLEĞİ:
İŞ ADRESİ:	EV ADRESİ:	EV TELEFONU: İŞ TELEFONU: CEP TELEFONU:

BABANIN

ADI:	SOYADI:	MESLEĞİ:
İŞ ADRESİ:	EV ADRESİ:	EV TELEFONU: İŞ TELEFONU: CEP TELEFONU:

ACİL DURUMLARDA ULAŞILACAK KİŞİLER VE TELEFONLAR.

..... TEL:.....

DOKTORUN ONAYI

.....oğlu/kızı.....Yüzme sporu yapmasında bir sakınca yoktur.

ADI SOYADI:/...../200....
DİPLOMA NO:
İMZA:

TAM İDRAR TAHLİLİ SONUÇ

TAAHÜTNAME

Yukarıda açık kimliği yazılı kızımız / oğlumuz'nin KOCAELİ YÜZME KULÜBÜ'nde yüzmesine, spor yapmasına, müsabakalara katılmasına ve yapılacak yarışmalarda seçilmesi halinde başka şehirlere kulüp adına götürülerek yarışmalara katılmasına müsaade ediyorum.

BABA
İMZA

ANNE
İMZA

ADRES:İzmit Kapalı Yüzme Havuzu(İsmet Paşa Stadyumu yanı)2.Kat Çenesuyu/ KOCAELİ
TEL:0(262) 229 02 10 & FAX: 0(262) 229 02 09
GSM: 0(543) 778 95 42 & 0(543) 550 41 02