 **** 

**ISPARTA GENÇLİK ve SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**

|  |
| --- |
| 1. **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):** |  |
| 1. **VELİ İZİN BÖLÜMÜ**
 |
| **Yukarıda bilgileri bulunan oğlum/kızım \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’ın Isparta İl Spor Merkezinde Yüzme Spor dalında çalışmasına izin veriyorum.** **Adı Soyadı:** **İmza:** |
| 1. **SAĞLIK İZİN BÖLÜMÜ**
 |
| **Yukarıda bilgileri bulunan oğlum/kızım \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’ın Isparta İl Spor Merkezinde Yüzme Spor dalında çalışmalara katılmasında sağlık açısından bir sakınca olmadığını beyan ederim.** **Adı Soyadı:** **İmza:** **Tarih:** |
| **Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü****Çünür Mah. 271. Cadde No:2/J SDÜ Doğu Kampüsü**  **Merkez/Isparta****Telefon: 0 246 223 82 55****Elektronik Ağ: isparta.gsb.gov.tr****E-Posta:** **isparta@gsb.gov.tr** |