

Photo

## Allso Academy Yaz Kampı Sporcu Kayıt Formu ve Sözleşmesi

27 Haziran – 02 Temmuz 2015, Güzelyalı - Çanakkale



t. 0533 063 6840

f. 0533 073 6842

www.allso.academy

### Katılımcı Bilgileri

Adı – Soyadı: .....  
Doğum Tarihi ve Yeri: .....  
T.C. Kimlik No: .....  
Okuduğu Okul: .....  
Boy-Kilo: .....  
Ayakkabı Numarası: .....

### İletişim Bilgileri

E-posta Adresi: .....  
Cep Telefonu: .....  
Ev Adresi: .....

### Aile Bilgileri

Anne  
Adı - Soyadı .....  
Mesleği .....  
İş Telefonu .....  
Cep Telefonu .....  
İş Adresi .....  
E-posta: .....

Baba  
Adı - Soyadı .....  
Mesleği .....  
İş Telefonu .....  
Cep Telefonu .....  
İş Adresi .....  
E-posta: .....

### Diğer Bilgiler

Acil durumlarda aileye ulaşılamaması durumunda başvurulacak kişi : .....  
Yakınlık derecesi ve telefonu : .....  
Kampçının tişört bedeni : XS S M L XL XXL  
Kampçının herhangi bir rahatsızlığı var mı? .....  
Alerjisi var mı? Evet Hayır Varsa nedir? .....  
İlaç alerjisi var mı? Evet Hayır Varsa hangi ilaçlar? .....  
Besin gıdalarına alerjisi var mı? Evet Hayır Varsa hangileri?.....  
Doktor kontrolünde kullandığı ilaç var mı? Evet Hayır Varsa isimleri?.....  
Özel bir rahatsızlığı var mı? (uyurgezer, hiperaktivite, vs) .....  
Sizin eklemek istediğiniz bir bilgi var mı? : .....

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi olduğum .....nın sağlık yönünden spor yapmasına mani bir durum olmadığını, (sağlık raporu ekte)  
Allso Academy Yaz Kampı'nda yapacağı tüm gezi seyahatleri için iznim olduğunu ve kamp kaydının yapılmasını kabul ve beyan ederim.

Veli Adı - Soyadı .....

Tarih ..... İmza .....