



RESİM

SPORCU KAYIT FORMU

Sporcunun:

Adı ve soyadı: _____ TC numarası: _____

Sporcunun doğum tarihi: ____ / ____ / 20__

Adres: _____

Mahalle / Şehir: _____ Posta kodu: _____ e-posta: _____ @ _____

Sporcunun Okulu ve numarası: _____

Sporcunun ; Boyu _____ Cm. Kilosu _____ Kg. Ayakkabı numarası _____

Sporcu malzemesi; Forma NO _____ Şort _____ Tozluk _____

Aile bilgileri: Baba: _____ Anne: _____

Mesleği: _____ Mesleği: _____

Cep tel: 0 (5__) _____ Cep tel: 0 (5__) _____

e-postaları: _____ @ _____ , _____ @ _____

Ailenin tayin durumu: **Var** **Yok**

ACİL DURUM ARANACAK TEL: 1: _____ 2: _____ 3: _____

Sporcunun sağlık bilgileri:

- a) Herhangi bir kalp ve / veya solunum hastalığını veya dikkat çeken bir şüphesi veya diğer herhangi bir türden rahatsızlığı yoktur. Kulübümüzün yaş grubuna uygun antrenman katılabilir, maçlarında oynayabilir.
- b) Herhangi bir özel tıbbi bakım veya dikkat edilmesi gereken özel bir durumu yoktur. Önceden tıbbi tedavi gerektiren herhangi bir hastalıktan tedavi veya operasyon geçirmemiştir.
- c) Sezon içinde temas edeceği herhangi bir gıda ve / veya ilaca veya maddeye karşı alerjiden veya sıkıntıdan muzdarip değildir. Sezon içinde sporcu ile iletişim kurabilir.
- d) Herhangi bir hastalıktan muzdarip veya özel tedavi veya dikkat gerektiren durumlarda lütfen ayrıntıları belirtin ; _____

Veli izin bilgileri :

Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Aydınlatma Metnini okudum. Çalışma boyunca elde edilecek istatistiki veri, ses, video ve görsellerin ŞEKERSPOR uhdesinde yürütülmekte olan futbol seçmeleri kapsamında kullanılmasına, internet siteleri, sosyal medya hesapları ile yazılı ve görsel basında paylaşılmasına veya yayınlanmasına; belirttiğim iletişim adreslerinden tarafımıza erişilmesine izin verdiğimi beyan ederim.

Tarih: ____ / ____ / 20__

Velisinin adı ve soyadı: _____

İmzası

