



Türkiye Açık Su Yüzme Şampiyonası Başvuru Formu (EK-2)

A- YÜZÜCÜ BİLGİLERİ

Adı Soyadı : _____

TC. Kimlik No : _____

Cinsiyeti : Bay Bayan

Doğum Tarihi : ____ / ____ / ____

Baba Adı : _____

Nüfs. Kayıtlı Olduğu İl : _____ Başvuru Tarihi : ____ / ____ / ____

Cep Telefonu : _____ İmza : _____

Ev Adresi : _____

Fotoğraf

B- YARIŞA KATILACAĞI YAŞ KATEGORİSİ VE İLÇESİ

12	13	14	15	16	17	18-19	20-24	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65+
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KANDIRA/KERPE

KARAMÜRSEL



MUVAFAKATNAME (EK-2)



İLGİLİ MAKAMA

Kocaeli Büyükşehir Belediyesi 'nin düzenleyeceği Türkiye Açık Su Yüzme Şampiyonası kapsamında gerçekleştirilecek faaliyetlere katılmak istiyorum.

Katıldığım Yarışma Sırasında veya Sonrasında Oluşabilecek Her Türlü Sağlık Sorununa Karşı Sorumluluğun Kendime Ait Olduğunu Beyan Ederim.

Tarih : _____

İmza : _____

Adı Soyadı : _____

TC. kimlik No : _____

