

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**KÜLTÜREL/SPORTİF ETKİNLİKLER**

**KURS KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI |  |
| SOYADI |  |
| TC KİMLİK NUMARASI |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| EĞİTİM DURUMU |  |
| DAHA ÖNCEDEN KATILDIĞINIZ KÜLTÜREL/SPORTİF KURSLAR |  |
| KURUM İÇİ/KURUM DIŞI KATILIMCI? |  |
| GEÇİRMİŞ OLDUĞUNUZ CİDDİ HASTALIKLAR |  |
| İLETİŞİM |  |

\* Kültürel Etkinlikler: Gitar, Ebru, Bağlama, Hat Kaligrafi vb.

\*\* Sportif Etkinlikler: Pilates, Zumba, Yoga, Masa Tenisi, Taekwando, Basketbol, Kick-Boks, Mai Tai vb.

\*\*\* Gebe ya da gebelik şüphesi olan kişiler, Yoga/Pilates kursu için doktorundan “yapmasında sakınca yoktur” ibareli raporu getirmelidir.

\*\*\*\* İlgili etkinliği tek başınıza yürütmenize engel olabilecek durumunuz varsa size eşlik edecek kişiyi belirtiniz …………………………………………

Sportif etkinliklerin süresi içinde “ **spora katılan kişi sağlık yönünden herhangi bir sakıncası bulunmadığını, tüm sorumluluğun kendine ait olduğunu”** kabul etmiş bulunmaktadır.

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı’nın düzenlemiş olduğu …………………………. kültürel/sportif etkinlik programına gönüllü olarak katılmak istiyorum.

TARİH

İMZA