**T.C.**

|  |
| --- |
| **KASTAMONU VALİLİĞİ****GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ****SPORCU KAYIT FORMU** |
| **Branş 1** |  | **Branş 2** |  |
| **Sporcunun Adı Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Doğum Tarihi** |   |
| **Doğum Yeri** |   |
| **Cinsiyeti / Kilosu / Boyu** |  |  |  |
| **Adresi**  |  |
| **VELİ İZİN BELGESİ** **(18 yaşından küçükler için)** |
|  Yukarıda açık bilgileri bulunan kızımın/oğlumun Kastamonu Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü bünyesinde açılacak olan spor okulu çalışmalarına katılmasına izin veriyor ve herhangi bir sağlık problemi olmadığını beyan ediyorum. |
| **Velisinin Adı Soyadı** |  |  **İmzası** |
| **Mesleği** |  |  |
| **Cep Tel** |  |
| **Mail Adresi** |  |

…/…/201… Spor Servisi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GHSİM | ASP | DİBP |
|  |  |  |