**GÜNÜBİRLİK TESİS KULLANIM BEYAN FORMU**

Kastamonu Üniversitesi Yarı Olimpik Yüzme Havuzu/Fitness Salonlarını kullanmama engel bir hastalığım olmadığı ve oluşabilecek sağlık problemlerinde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve yüzme bildiğimi beyan eder, Kastamonu Üniversitesi Yarı Olimpik Yüzme Havuzunu kullanmak istiyorum. arz ederim…../…./20…

**BEYANDA BULUNANIN**

**Adı Soyadı :**

**T.C Kimlik No :**

**Doğum Yeri ve Tarihi :**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Tel :**

**İmzası :**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN**

**Adı Soyadı :**

**T.C Kimlik No :**

**Doğum Yeri ve Tarihi :**

Velisi(Vasisi)bulunduğum yukarıda açık kimlik bilgileri yazılı oğlumun/kızımın Kastamonu Üniversitesi Yarı Olimpik Yüzme Havuzuna üyelik kaydının yapılmasına izin veriyorum.

 Adı Soyadı

İmza