T.C.

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversiteniz tarafından düzenlenen Üniversite içi öğrenci Turnuvasında ……..……. Takımında oyuncu olarak katılmak istiyorum. Spor faaliyeti yapmama engel teşkil edecek herhangi bir sağlık sorunum bulunmamaktadır. Bu hususta oluşabilecek herhangi bir olumsuzluk durumunda sorumluluk tarafıma ait olup, Üniversitenizi sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …./…./2026

İmza: ……

T.C. Kimlik No : …….

Adı Soyadı : …….

Fakülte/MYO :……..

Adresi : ……

……..……

Telefon :…….……

Her Sporcu öğrenci için ayrı ayrı doldurulacaktır.

Formlar toplu halde ilk müsabaka tarihinde fiziki olarak getirilecektir.