



MÜSABAKA BAŞVURU FORMU-FERDİ

Müsabaka Adı:	
---------------	--

Başvuran Oyuncunun Bilgileri:

Adı Soyadı:		
Statüsü:	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan
Fakülte / Birim:		
Müsabaka boyunca Sabancı Üniversitesi'nin Spor Tesislerini kullandığım süre içerisinde kendi durumumu gözlemekle sorumlu olduğumu, bu müsabakaya katılmama engel herhangi bir sağlık problemimin olmadığını kabul ve beyan ederim. Müsabaka süresince, maçlar esnasında, vücutumdada olağan dışı bir belirti hissettiğimde maçı / yarışmayı bırakacağımı ve bu belirtden maç gözetmenini / hakemini, haberdar edeceğimi, maçlar sırasında herhangi bir sağlık sorunu ortaya çıkarsa bundan Sabancı Üniversitesi'ni veya müsabakayı düzenleyenleri sorumlu tutmayacağımı bildiririm.		
Tarih:		
İmza:		

Formu Teslim Alan Müsabaka Gözlemcisi / Hakemi:

Adı Soyadı:	
Tarih:	
İmza:	