

T.C.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına

Form 11

**………………………TOPLULUĞU**

**Risk kabul beyanı;**

Akdeniz Üniversitesi Öğrenci Toplulukları tarafından yapılacak etkinliğin öncesi-sonrası ve etkinlik esnasında, başıma gelebilecek herhangi bir sakatlık, kayıp veya hasar durumunda; organizatörlerin, topluluk ve yöneticilerinin, etkinliklerde görevli kişilerin, sponsorların, etkinlik temsilcilerinin sorumlu tutulmayacağını, her türlü sorumluluğun şahsıma ait olduğunu; ………………………………sporuna/faaliyetine yeterli olduğumu, etkinlik boyunca spor/faaliyet koşullarına uygun olduğumu ve ……………………………..Topluluğu tüzüğüne ve kurallarına uyacağımı kabul ediyorum.

Adı Soyadı:

Okul/Fakülte:

Okul no;

GSM:

Tarih:

İmza: