



## TURNUVA BAŞVURU FORMU

TAKIM:

FERDİ:

.....

NO	ADI SOYADI	FAKÜLTE / M.Y.O. KURUM – BİRİM	İLETİŞİM
1.			
2.			
3.			

## SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

..... tarihleri arasında Akdeniz Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi tarafından yapılacak olan Akademik ve İdari Personel Masa Tenisi Turnuvasına katılmamızda fiziki yönden hiçbir sakınca olmadığını kabul eder, müsabakalara engel sağlık problemimizin bulunmadığını beyan ederiz.

Akdeniz Üniversitesi Personel Masa Tenisi Turnuvasına: “Turnuva Kurallarını, şart ve taahhütlerini” Akdeniz Üniversitesi çalışanları olarak kabul ederek yukarıda açık bilgileri yazılı takım listesiyle katılmak istiyoruz, gereğini arz ederiz.

TARİH

İMZA

ADI – SOYADI