

İTÜ BEDEN EĞİTİMİ BÖLÜMÜ
2014-2015 ESKRİM OKULU
ÖĞRENCİ TANITIM ve KAYIT KARTI

KURSIYERE AİT BİLGİLER;

ADI :
SOYADI :
D.TARİHİ :
BOY-KİLO :
Cep Tel. :
e-mail :

FOTOĞRAF

Ulaşılamadığı takdirde aranacak kişi ve telefon numarası:

KATILACAĞI YER İTÜ Ayazağa Kampüsü Merkez Spor Salonu
PROGRAM;

- | | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 12- ∞ YAŞ | MERKEZ SPOR SALONU | SAAT: 18.30 / 20.30 |
| <input type="checkbox"/> 6-12 YAŞ | MERKEZ SPOR SALONU | SAAT: 14.00 / 16.00 |

Kurs günleri: Büyükler grubu (Salı-Perşembe)

6-12 Yaş grubu (Pazartesi-Çarşamba-Cuma)

Kurs Ücreti: 275 TL/Ay (İTÜ Mensupları için kurs ücreti 250 TL/Ay)

Kursiyer ESKRİM branşı ile ilgili;

- | | | |
|----------------------------|---------------|--------------------------|
| İlk defa eğitim alacak | Hiç bilmiyor | <input type="checkbox"/> |
| Daha önce kısa eğitim aldı | Biraz biliyor | <input type="checkbox"/> |
| Haftalık eğitim aldı | Biliyor | <input type="checkbox"/> |
| Haftalık eğitim aldı | İyi biliyor | <input type="checkbox"/> |

Kursiyerin sağlık sorunu: Vardır () Yoktur ()
Sağlık Sorunu var ise;

.....
EKİPMAN:Ekipmanlar 12 yaş ve üzeri kursiyerlerimize tarafımızdan sağlanacak olup, kırılan ekipman bedeli bir kurs ücreti(275 TL) kursiyerden alınacaktır. Formu dolduran kursiyer zarar verdiği ekipmanın sorumluluğunu da almış olacaktır. 6-12 yaş grubu öğrencilerimiz plastik kılıç ve maske ile çalışmalarına devam edecektir.

İletişim Bilgileri: Satuk Buğra AKDAŞ; +905413149129,eskrim@itu.edu.tr

NOT: Formlar bilgisayarda taranıp yukarıdaki mail adresine gönderilebileceği gibi Merkez Spor salonunda sekreterlik bölümüne teslim edilebilir.

Acil Müdahale ve Kabul Formu

Acil tıbbi müdahale gerektirebilecek bir durumda görevli doktorun önerisiyle, ilgili uzman doktorun çocuğuma/şahsıma müdahale ederek tedavi altına almasına izin veriyorum. Bu izin çocuğumun/şahsımın şuurunun açık olmadığı halde ve bu durumun varlığı kesinleştikten sonra geçerlidir. Diğer hallerde benimle/bildirilen yakınım ile irtibata geçilmesi ve onayımın alınması gereklidir.

Aşağıda imzası bulunan ben, ayrıca gerektiğinde çocuğumun/şahsımın ilgili tıbbi birime nakledilmesini kabul ediyorum.

Çocuğumla ilgili bilinmesi gerekenler özel durumlar:

- 1-
2-

Veli/Kursiyer Ad-Soyadı

Tarih

İmza