



## KAYIT FORMU

### SPORCU BİLGİLERİ

* Adı Soyadı :	
* TC Numarası :	
* Doğum Yeri :	
* Doğum Tarihi :	
* E-Mail :	
* Okulu ve Sınıfı :	
* Cep Telefonu :	
Boy ve Kilo :	
Kullandığı Eli :	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Sol
Kan Grubu :	
Cinsiyet :	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız
* Özel Sigortası :	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Firma :
No :	
* Aile Araç Plakası 1 :	
* Aile Araç Plakası 2 :	

KAYIT NO :

KAYIT YERİ :

KAYIT TARİHİ

.... / ..... / 201....

### AİLE BİLGİLERİ

#### ANNE

#### BABA

* Adı ve Soyadı :		* Adı ve Soyadı :	
* Mesleği :		* Mesleği :	
Ev Telefonu :		Ev Telefonu :	
İş Telefonu :		İş Telefonu :	
* Cep Telefonu :		* Cep Telefonu :	
E-Mail :		E-Mail :	
Ev Adresi :		Ev Adresi :	
İş Adresi :		İş Adresi :	

#### KARDEŞ - I

#### KARDEŞ - II

* Adı Soyadı :			
* Doğum Tarihi :			
* Cinsiyet :	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız	
* Okulu :			

\* Doldurulması zorunlu alanlardır.

<b>* Acil durumlar için aileye ulaşılmaması durumunda başvurulacak kişi</b>			
* Yakınlık derecesi ve telefonu :			
* Aile doktorunun adı ve telefonu :			
Postalamaların hangi adrese yapılmasını tercih edersiniz ? <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Anne İş <input type="checkbox"/> Baba İş			
Size hangi telefondan ulaşmamızı tercih edersiniz ? <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Anne İş <input type="checkbox"/> Anne Cep <input type="checkbox"/> Baba İş <input type="checkbox"/> Baba Cep			
E-MAİL ve SMS ile bilgi almak istemiyorum <input type="checkbox"/>			
WhatsApp grubuna dahil olmak istemiyorum <input type="checkbox"/>			
<b>Bizden nasıl haberdar oldunuz ?</b>			
Broşür <input type="checkbox"/>		Web sitesi <input type="checkbox"/>	
Facebook <input type="checkbox"/>	Twitter <input type="checkbox"/>	Instagram <input type="checkbox"/>	Arkadaş <input type="checkbox"/>
Google <input type="checkbox"/>	Yandex <input type="checkbox"/>	Diğer .....	<input type="checkbox"/>

## İBRAHİM KUTLUAY BASKETBALL ACADEMY

### Genel Kayıt Sözleşmesi ve Veli Muvafakatnamesi

*Velisi bulunduğumuz .../.../ ..... / Doğum Tarihi ..... İbrahim Kutluay Basketball Academy (İKBA) çalışmalarına kaydının yaptırılmasını rica ederiz.*

*Kayı yapılan çocuğumuzun İKBA yönetmeliğine uyacağını, yönetmeliğe aykırı hareketlerden dolayı İKBA yönetimi tarafından verilecek olan disiplin cezalarını (İKBA'dan ihraç dahil olmak üzere) kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.*

*Oluşturulacak WhatsApp aile iletişim grubunun MVP tarafından belirlenen kurallarına uymayı kabul ediyoruz.*

*Sporcu tarafından İKBA yönetimine teslim edilmeyen, değerli eşya ve beraberindeki paranın kaybolması nedeniyle İKBA yönetimi sorumlu tutulamaz.*

*İKBA bünyesindeki araç sahibi tüm veliler, İKBA lokasyonlarında kurum yöneticileri tarafından bilgilendirme ve yönlendirmesi yapılan, otoparkların genel kuralları ile uygulamalarına uyacağını kabul eder.*

*İKBA yönetimi, sporcuların ve İKBA faaliyetlerinin görüntülenmesi ve tanıtım amaçlı kullanılması hakkını saklı tutar. Veli sporcunun görüntülerinin İKBA ile ilgili her türlü tanıtım aracında bedelsiz olarak kullanılmasına muvafakat eder.*

*İKBA kayıt başvurusunun iptali halinde; İKBA standart antrenman malzemesinin bedelini geri ödemez. Dönemlik ödeme planlarından yararlanan bir sporcu için herhangi bir sakatlık, uzun süreli hastalık vs. haller dışında keyfi sebeplerle yapılacak devamsızlık ve/veya İKBA çalışmalarından ayrılmalar halinde geri ödemeler özel fiyatlandırma bozulacağından normal fiyat üzerinden yapılacak hesaplama ile iade miktarı belirlenir. İadeler 15 gün içerisinde sadece ödemeyi yapan kişiye geri yapılır.*

*Sporcuya herhangi bir acil müdahale yapılması gereken hallerde anne, baba ya da vasisi tıbbi kuruma ulaşmaya kadar gerekli her türlü müdahale için aile, İKBA yönetimini kendilerinden farksız derecede karar ve izin vermek üzere yetkili kılmışlardır.*

*Velisi olarak; çocuğumuzun spor yapmaya elverişli olduğunu ekli sağlık raporu ile teyit eder, kayıt tarihinde çocuğumuzun genel sağlık durumuna ilişkin herhangi bir engelin olmadığını beyan ederiz. Beyanlarımız tahtında; çocuğumuzun spor yapmaya elverişli olduğundan ve tarafımızca da bu husus teşvik ve teyit edilmiş bulunduğu İKBA çalışmaları esnasında meydana gelebilecek sakatlık, hastalık, yaralanma ve bunlar sonucunda ortaya çıkabilecek geçici ve sürekli maluliyet gibi ( ve ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere) ortaya çıkabilecek her türlü olumsuz durumda İKBA ve dolayısıyla MVP Sportif Organizasyonlar Eğitim ve Reklamcılık Hizmetleri Ticaret Anonim Şirketini sorumlu tutmayacağımızı peşinen ve gayri kabili rucu suretle kabul, taahhüt ve beyan ederiz.*

*Keza İKBA faaliyetleri sırasında seyahat dahil her türlü faaliyet sebebi ve olabilecek kazalardan (trafik kazaları dahil) ortaya çıkabilecek yaralanma, sakatlık, geçici yada sürekli maluliyet halleri ile de alakalı olarak İKBA ve firmamızın herhangi bir sorumluluğu olmayacağını peşinen ve gayri kabili rucu suretle kabul, taahhüt ve beyan ederiz.*

BABA ADI SOYADI

ANNE ADI SOYADI

İMZA

İMZA

TARİH

TARİH