



TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU MİLLİ TAKIMLAR ALTYAPI GELİŞİM KAMPI U12-U14 EPE&FLÖRE VE KILIÇ

Tarih/Dönem :
Brans/Kategori :
Cinsiyet :

SPORCU ADI-SOYADI :
TC KİMLİK NO :

VELİ İZİN-TAAHHÜT BELGESİ TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan ve velisi bulunduğum oğlum / kızım Türkiye Eskrim Federasyonu tarafından düzenlenen ve yukarıda tarihleri belirtilen**Milli Takımlar U12 U14 Epe-Flöre-Kılıç Altyapı Gelişim Kampına** katılmasını istiyorum ve izin veriyorum, ayrıca kampta ve müsabakada görevli olan sağlık yetkilisine, gerekli durumlarda tıbbi tedavi yöntemleri uygulamasına ("Tedavi" kelimesi belirtilen tedavi yöntemleri ile sınırlı olmamakla beraber sıralanan tedavi yöntemlerini içermektedir; el vasıtasıyla tedavi, terapötik yöntemler, tespitte bulunma, masaj ve acil müdahaleler.) izin ve yetki veriyorum. Çocuğumun kamp ve müsabakada yetkililerin yazılı veya sözlü olarak deklare ettiği kurallara uyacağını, Disiplin Talimatına aykırı davranışlar nedeniyle kamptan çıkarılması durumunda federasyon tarafından kamp ile yapılan tüm giderleri karşılayacağımı, belirtilen talimatları okuduğumu ve talimatlara uygun hareket edeceğimizi kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

VELİNİN ADI SOYADI : TARİH:
İMZA :

SPORCU TAAHHÜT BELGESİ TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Türkiye Eskrim Federasyonu tarafından düzenlenen.....**Milli Takımlar U12 U14 Epe-Flöre-Kılıç Altyapı Gelişim Kampına** eskrim malzemelerimin tam ve eksiksiz olduğunu, kamp öncesi bir sakatlığı yada hastalığı olmadığını kabul, beyan ve taahhüt ederim. Ayrıca Kampta görevli olan sağlık yetkilisine, gerekli durumlarda tıbbi müdahale uygulamasına ("Tedavi" kelimesi belirtilen tedavi yöntemleri ile sınırlı olmamakla beraber sıralanan tedavi yöntemlerini içermektedir; el vasıtasıyla tedavi, terapötik yöntemler, tespitte bulunma, masaj ve acil müdahale.) izin ve yetki veriyorum. Kamp veya müsabaka da yetkililerin yazılı veya sözlü olarak deklare ettiği kurallara uyacağımı, kampa katılmadığım veya Federasyonun Disiplin Talimatına aykırı davranışlar nedeniyle kamptan çıkarılmam durumunda federasyon tarafından kamp ile yapılan tüm giderleri karşılayacağımı, belirtilen talimatları okuduğumu ve talimatlara uygun hareket edeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

SPORCUNUN ADI SOYADI: TARİH:
İMZA:

ALERJİ VE SÜREKLİ KULLANMASI GEREKEN İLAÇ :

NOT: Formda yer alan ilgili yerleri doldurulup imzalı bir şekilde kamp@eskrim.org.tr adresine gönderecektir.18 yaşından küçük sporcuların veli izni zorunludur. Kamp öncesi sakatlığı ve/veya herhangi bir sağlık sorunu bulunan sporcuların bu durumu bildirmesi ve raporlaması gerekmektedir. Ayrıca ıslak imzalı formların Federasyona ulaştırılması gerekmektedir.