**T.C.**

**ÇANKAYA BELEDİYESİ**

**MÜSABAKA BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMA NO** | **ADI**  **SOYADI** | **TC**  **KİMLİK NUMARASI** | **DOĞUM TARİH**  **GÜN / AY / YIL** | **İRTİBAT**  **TELEFON** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Herhangi bir yaralanma veya sakatlığa sebebiyet vermemek için sorumlu kişilerin talimatlarına uyacağımızı,**
2. **Etkinlik esnasında ve sonrasında yaşanacak herhangi bir sağlık sorunu ve sakatlık durumunda sorumluluğun tamamını üzerime alacağımı,**
3. **Maç esnasında alınacak olan video ve fotoğraf görsellerinin medya platformlarında ve ulusal görsel medyada yayınlanmasına rıza göstereceğimi kabul ederim.**

**TAKIM SORUMLUSU ;**

**Adı ve Soyadı :**

**İrtibat Telefonu :**

**Beyan ve taahhüt ederim ….. / ….. / 2025**

**İMZA**