

YILDIZLAR VE GENÇLER AVRUPA ŞAMPİYONASI
KAMP VE MÜSABAKA KATILIM FORMU
TAAHHÜTNAME

Tarih/Dönem : 12-29 ŞUBAT 2024
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 ESKRİM KAMPI VE AVRUPA ŞAMPİYONASINA katılmasını istiyor ve izin veriyorum, ayrıca kampa 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. Söz konusu kampa ve turnuvaya katılmadığım veya Federasyonun Milli Takım Sporcularının Belirlenmesi ve Temsil Görevi Talimatı ile Disiplin Talimatına aykırı davranışlar nedeniyle kamp veya müsabakadan çıkarılmam durumunda federasyon tarafından kamp ve müsabakayla ilgili yapılan tüm giderleri karşılayacağımı, yayınlanan talimatlara uygun hareket edeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

VELİNİN ADI SOYADI : TARİH:

İMZA :

SPORCU TAAHHÜT BELGESİ
TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Türkiye Eskrim Federasyonu tarafından düzenlenen ESKRİM KAMPI VE AVRUPA ŞAMPİYONASINA katılacağımı, söz konusu faaliyet için eskrim malzemelerimin tam ve eksiksiz olduğunu, kamp öncesi herhangi bir sakatlığım ve rahatsızlığım olmadığını kabul, beyan ve taahhüt ederim. Ayrıca kampa 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. Söz konusu kampa ve turnuvaya katılmadığım veya Federasyonun Milli Takım Sporcularının Belirlenmesi ve Temsil Görevi Talimatı ile Disiplin Talimatına aykırı davranışlar nedeniyle kamp veya müsabakadan çıkarılmam durumunda federasyon tarafından kamp ve müsabakayla ilgili yapılan tüm giderleri karşılayacağımı, yayınlanan talimatlara uygun hareket edeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

SPORCUNUN ADI SOYADI: TARİH:

İMZA:

NOT: Formda yer alan ilgili yerleri doldurulup imzalı bir şekilde tefteknikkurul@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.

Varsa sporcunun alerji bilgileri (belirtiniz):