

## AFYONKARAHİSAR SPOR KOMPLEKSİ YARI OLİMPİK KAPALI YÜZME HAVUZU TALEP FORMU

Kulübün Adı :  
Çalışma Yapılacak Ay :  
Grupla Çalışacak Antrenörün Adı Soyadı :  
Grupla Çalışacak Antrenörün Telefon Numarası :  
Grupla Çalışacak Yrd. Antrenörün Adı Soyadı :  
Grupla Çalışacak Yrd. Antrenörün Telefon Numarası :

S.NO	AD SOYAD	TC. NO	TEL. NO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

.....Kulübü olarak talepte bulunduğum kulvarda kursiyerlerin can güvenliklerini ve emniyetlerini antrenörlerimizin kontrol ve denetimleri altında bulunacaklarını, eksik belgesi olan kursiyerleri eğitime almayacaklarını, İdarenin ve havuz yönetiminin havuz ve kulvar kullanımı için aldığı kararlara uymayı kabul ve taahhüt ederek, kulübümüze kulvar tahsisinin yapılmasını arz ederim.

Kulüp Yetkilisi  
Kaşe – Tarih - İmza

Talep Onayı  
Tarih - İmza

Ekler:

- Kursiyerlerin Kimlik Fotokopileri
- Antrenörlerin Belgeleri