



T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü



SERBEST GİRİŞ FORMU

TC Kimlik Numarası	:	
Adı Soyadı	:	
Doğum Yeri ve Tarihi (Gün, Ay, Yıl)	:	
Baba Adı	:	
Anne Adı	:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	:	
Cinsiyeti	:	
Telefon	:	
Adres	:	
	:	

Sağlık yönünden herhangi bir problemim bulunmamakta olup iyi derecede yüzme bildiğimi taahhüt eder havuz etkinliğinden yararlanmayı talep eder, havuz prensipleri şartnamesini okuyup kabul ettiğimi beyan ederim.

ADI SOYADI

TARİH

İMZA