**EK-2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1. Sağlık yönünden müsabakalara katılmaya ve spor yapmaya engel bir durumumuz olmadığını,
2. Etkinlik esnasında ve sonrasında yaşanacak herhangi bir sağlık sorunu ve sakatlık durumunda sorumluluğun tamamını üzerime alacağımızı,
3. Maç esnasında alınacak olan video ve fotoğraf görsellerinin sosyal medyada yayınlanmasına rıza göstereceğimizi,

**TAKIM ADI : ………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **ADI SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO** | **KURUMU** | **İMZA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

**Takım Sorumlusunun ;****Adı Soyadı :****Tel. Numarası :****İmzası:****Beyan ve taahhüt ederim …../…../2022** |

**KURUMLAR ARASI VOLEYBOL TURNUVASI BAŞVURU FORMU**