



İNCESU SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİ VOLEYBOL TURNUVASI



VOLEYBOL TURNUVASI BAŞVURU FORMU

İncesu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde düzenlenen Öğrenci Voleybol Turnuvası'na katılım sağlamak için başvuruda bulunmaktayız. Öğrenci arkadaşlarım adına istenilen tüm bilgileri doldurtup eksiksiz bir şekilde teslim edeceğim. Covid-19 kapsamında alınması gereken her türlü önlem ve şartları yerine getirip, turnuvanın kurallarına uyacağız. Aşağıda belirtilen bilgiler doğrultusunda turnuvaya katılım sağlamak istiyoruz.

Başvuru Tarihi:

Takım adına başvuruda bulunacak kişinin;

Ad Soyad:

Öğrenci No:

İmza:

VOLEYBOL TURNUVASI TAKIM BİLGİLERİ

Takımın Adı :

Takım Sorumlusu :

Takım İletişim Telefonu :

S. NO	ADI SOYADI	ÖĞRENCİ NUMARASI	CEP TELEFONU
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukarıda belirtilen turnuvaya, yukarıda belirtilen takım kadrosu ile katılacağımızı; belirlenen fikstüre ve oyun kurallarına uyacağımızı; verilecek kararlara saygılı olacağımızı kabul ve beyan ederim.

Tarih:

Takım Sorumlusu

Ad Soyad

İmza