

# KOCAELİ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ

## YÜZME HAVUZU BAŞVURU FORMU



### KAYIT BİLGİLERİ

(Tesis Görevlisi Tarafından Dolduracak Bölümdür)

SPOR YAPACAĞI TESİS ADI : \_\_\_\_\_  
YAPACAĞI SPOR BRANŞI : YÜZME \_\_\_\_\_  
KAYIT ALAN TESİS GÖREVLİSİ : \_\_\_\_\_

### KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_ Cinsiyeti : \_\_\_\_\_  
Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_ T.C.Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Baba Adı : \_\_\_\_\_ Cep Tel. No : \_\_\_\_\_  
Anne Adı : \_\_\_\_\_ Ev Telefon No : \_\_\_\_\_  
Ev Adresi : \_\_\_\_\_  
Yüzme Seviyesi : BİLİYOR ( ) BİLMİYOR ( )

Yüzme Havuz kurallarına tam anlamı ile uyacağımı beyan ederim.

Adı Soyadı/İmza/Tarih

### VELİ MUVAFAKATNAMESİ

#### Velinin

Adı : \_\_\_\_\_  
Soyadı : \_\_\_\_\_  
Telefon No : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_

Oğlumun-Kızımın Kocaeli Büyükşehir Belediyesi  
Yüzme Havuzu'na girmesine izin veriyorum.

Adı Soyadı - Tarih - İmza

### SAĞLIK İZİN BELGESİ

Adı : \_\_\_\_\_  
Soyadı : \_\_\_\_\_  
Doğum Yeri : \_\_\_\_\_  
Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_  
Ana Adı : \_\_\_\_\_  
Baba Adı : \_\_\_\_\_

İdrar tahlili(Tit raporu):

İsmi bulunan kişinin hali hazırda yapılan genel fiziki  
muayenesine ve idrar tahlili sonucuna göre yüzme  
sporu yapmasında sakınca yoktur.

Doktor Kaşesi – İmza – Tarih

Diploma no:

Kocaeli Büyükşehir Belediyesi Spor Şube Müdürlüğü Tel: 335 53 49

Sanayi Mahallesi Yüzme Havuzu: 335 02 49

Plajyolu Yüzme Havuzu: 226 77 25

**Kayıtlarınızı Size En Yakın Kocaeli Büyükşehir Belediyesi Yüzme Havuzunda Yaptırabilirsiniz**