



ZEKERİYAKÖY SPOR KULÜBÜ

YETİŞKİN AKADEMİ

BAŞVURU FORMU



FORM NO :

Adı Soyadı : _____ Doğum Tarihi: _____

T.C. No : _____ Cinsiyeti : E _____ K _____

Adres : _____

Cep Telefonu : _____ e-mail: _____ @ _____

ZSK Üye No : _____

Acil Durumlar için İsim Soyadı: _____ Cep Telefonu: _____

Bu bölüm katılımcı tarafından işaretlenecektir :

Haftada 2 antrenman

Kadın Erkek Karışık

ZSK'DAN BİLGİLENDİRİCİ E-POSTALAR ALMAK İSTER MİSİNİZ? Evet Hayır

Genel Hükümler :

1. Yetişkin Akademi programları yıllıktır.
2. Katılımcılar, ilgili programa kayıt olmakla o yıl boyunca antrenman gruplarına devam edeceğini ve ödemelerini düzenli yapacağını kabul ederler.
3. Katılımcıların kayıt yaptırdıkları programa ait aylık sportif aidatı kayıt sırasında, sonraki ayların aidatını ise her ayın ilk 7 günü içinde ödemesi gerekir. Ödemenin gecikmesi halinde ZSK'nın, katılımcının faaliyete katılmasını engelleme hakkı vardır.
4. Kaza ve hastalık gibi spor yapmaya engel bir durum olmadıkça programa düzenli katılım mecburidir.
5. ZSK devam eden antrenmanlara gelemeyenlere telafi sözünü veremez ve bir sonraki döneme devir talep edilemez. Ancak aynı dönem içerisinde diğer bir antrenmanda boşluk olursa, o grupta beraber antrenman yapabilme imkanı verir.
6. Katılımcının, herhangi bir mazeret nedeniyle, programın bitiş tarihinden önce ayrılmak istemesi halinde, bu durumu 2 hafta öncesinden Kulübe yazılı olarak bildirmesi gerekir.
7. Programlara katılım hakkı kayıt yapılan kişiye mahsustur, başkalarına devir edilemez.
8. Antrenman grupları sömestr tatilinde çalışmaya devam etmektedir.
9. Katılımcılar, kayıt esnasında spor yapmalarını engelleyecek bir sağlık sorunları olmadığını kabul ve beyan etmiş sayılırlar. Olabilecek sağlık riskleri kendi sorumluluklarındadır.

Zekeriyaköy Spor Kulübü Yetişkin Akademisine katılırken bağımsız tıbbi muayeneye dayalı olarak, takım antrenmanlarına katılmamı engelleyebilecek ve sağlığımı tehlikeye atacak hiçbir tıbbi risk olmadığını onaylıyorum. Genel Hükümleri Okudum, Onaylıyorum.

Tarih : ____/____/____

Formu Dolduran Adı Soyadı: _____ İmza: _____