

CORPATLON FUTBOL LİĞİ ONAM FORMU

Katılımcı Adı – Soyadı:

Katılımcının Doğum Tarihi: (Ay/Gün/Yıl) :/...../.....

Şirket:

Corpatlon Futbol Liginin, bir spor ligi olduğunu ve spor yapmak için gerekli olan sağlık koşullarını bildiğimi, katılımcısı olduğum organizasyona ait futbol müsabakalarının fiziksel ve mental anlamda zorlayabileceğini ve sıkıntılar yaşanabileceğini biliyorum.

15 Nisan 2019 – 15 Temmuz 2019 tarihleri arasında yapılacak olan Corpatlon Futbol Ligine kendi rızam ile genel sağlık durumumun iyiliğini beyan ederek katıldım. Belirtilmiş olan turnuva tarihleri içerisinde yaşayabileceğim sağlık sorunlarının tüm sorumluluğunu üstleniyorum ve her ne sebeple olursa olsun maddi ve/veya manevi tazminat talebinde bulunmayacağımı beyan ederim.

Bu onam belgesini baştan sona kadar okuduğumu ve içeriğini anladığımı kabul ve tasdik ederim.

Sayın Katılımcı;

Lütfen formu okuduktan ve tüm sorularınıza cevap aldıktan sonra aşağıdaki boşluğa **kendi el yazınız ile “okudum ve anlatılanı anladım” yazınız** ve sonra ad-soyad, tarih, saat, imza alanlarını doldurunuz.

Tarih: ____ / ____ / 200__

Saat: :

Katılımcının Adı, Soyadı ve İmzası:

Çevirmen Kullanılmış İse Doldurunuz

ÇEVİRMEN BEYANI: Katılımcıya sözel veya yazılı olarak anlatılanları dilinde çeviri yaptım.

Çevirmenin Adı, Soyadı:

İmzası: