

EK-1**14 MART DÜNYA TIP BAYRAMI SAĞLIK ÇALIŞANLARI
ARASI MASA TENİSİ TAKIMLAR TURNUVASI**

- ❖ Herhangi bir yaralanma veya sakatlığa sebebiyet vermemek için sorumlu kişilerin talimatlarına uyacağımıza,
- ❖ Etkinlik esnasında ve sonrasında yaşanacak herhangi bir sağlık sorunu ve sakatlık durumunda sorumluluğun tamamını üzerime alacağımıza,
- ❖ Müsabakaya katılım göstermediğimiz takdirde hükmen mağlup olacağımı/mızı
Beyan ve kabul ederiz.

TAKIM ADI

S.NO	ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO	DOĞUM TARİHİ GÜN / AY / YIL	İRT. TELEFONU	İMZA
1 (KAPTAN)					
2					
3					
4					

TAKIM SORUMLUSU

ADI SOYADI

İRTİBAT TELEFONU

TARİH

İMZA