



OPTİMİST KURSU KAYIT FORMU

ADI SOYADI: _____

DOĞUM YERİ / TARİHİ: _____

YÜZME BİLGİSİ: Çok İyi: İyi: Orta:

YELKEN BİLGİSİ: Var: Yok:

OKULUNUN ADI: _____ SINIFI: _____

EV ADRESİ: _____

ANNE ADI: _____ BABA ADI: _____

CEP TEL : _____ CEP TEL : _____

E-MAIL : _____ E-MAIL : _____

İŞ BİLGİSİ: _____ İŞ BİLGİSİ: _____

KURSIYERİN CEP TELEFON : _____

DÖNEM/TARİH: Dönem (3 hafta) kurs ücreti 600 TL'dir.

1. Dönem: 01/08/2016 – 20/08/2016
 Pzt-Çarş-Cum 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00
 Sal-Per-Cmt 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00
2. Dönem: 22/08/2016 – 10/09/2016
 Pzt-Çarş-Cum 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00
 Sal-Per-Cmt 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00
3. Dönem: 12/09/2016 – 01/10/2016
 Pzt-Çarş-Cum 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00
 Sal-Per-Cmt 09:00-11:00 15:00-17:00 17:00-19:00

DOKTOR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Kursiyerin Optimist Sporu yapmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.

Dr.Adı Soyadı: _____

Diploma No: _____

Tarih: ____ / ____ / ____

İmza: _____

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

Velisi bulunduğum yaşındaki, Kızım / Oğlumın
.....tarihleri arasında yapılacak olan Girne Üniversitesi Optimist Yaz Kursu'na katılmasına
izin veriyorum.

Tarih : _____

Velisi : _____

İmzası : _____

Kayı Alan: _____