



## AEGEAN LEAGUE SPORCU ONAM FORMU

Katılımcı Adı – Soyadı :  
Katılımcı TC No :  
Katılımcının D. Tarihi (Ay/Gün/Yıl) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Kurum / Şirket / Takım Adı :

Aegean League Basketbol Liglerinin, bir spor ligi olduğunu ve spor yapmak için gerekli olan sağlık koşullarını bildiğimi, katılımcısı olduğum organizasyona ait basketbol müsabakalarının fiziksel ve mental anlamda zorlayabileceğini ve sıkıntılar yaşayabileceğimi biliyorum.

2023 – 2024 sezonu, 2024 Spring Cup 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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Katılımcının Adı, Soyadı :

Katılımcı TC No :

İmzası :

**Çevirmen Kullanılmış İse Doldurunuz**

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

**Çevirmenin Adı, Soyadı:**

**İmzası:**

0 (533) 293 66 37

Suphi Koyuncuoğlu Anadolu Lisesi Spor Salonu  
Erzene Mh.Gençlik Cd. No:22  
35040 Bornova/İZMİR, TÜRKİYE