



İZMİR CORPORATE BASKETBALL LEAGUE
ONAM FORMU

Katılımcı Adı – Soyadı:

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

Şirket:

İzmir Corporate Basketball League'in (CBL İzmir), 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.

2019 – 2020 sezonu CBL İzmir'e kendi rızam ile genel sağlık durumumum 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: