

## SPOR SALONU KULLANIM FORMU

### Öğrenci Bilgileri

Ad \_\_\_\_\_

Soyadı \_\_\_\_\_

Öğrenci No \_\_\_\_\_ İletişim No \_\_\_\_\_

### Acil Durumda Aranacak Kişi

Ad Soyad \_\_\_\_\_

İletişim No \_\_\_\_\_

### Salon Kullanım Bilgileri

Kullanım Tarihi \_\_\_\_\_

Saati \_\_\_\_\_

Salon kullanıcısı olarak ilgili sporları tamamen kendi rızam ve tasarrufum ile yaptığımdan bu taahhünameyi imzalamak kaydıyla salonda spor yaptığım sürece oluşabilecek yaralanmalardan ve incinmelerden doğan hasar ve zarara ilişkin iddia, talep, hukuk ve ceza davalarından İstanbul Kent Üniversitesi çalışanlarının sorumlu tutulamayacağımı tamamen ve süresiz olarak burada muaf kıldığımı bir sorumluluk atfetmeyeceğimi gayrikabili rücu şartıyla kabul ve taahhüt ederim.

Ad Soyad :

T.C. No :

Tarih :

İmza :

EK 1: Sağlık Beyanı

## SPOR SALONU KULLANIM FORMU

EK-1

### SAĞLIK BEYANI

...../...../..... Tarihi itibariyle sağlığımın spor yapmaya elverişli olduğunu beyan ederim.

Ad Soyad :

T.C. No :

Tarih :

İmza :

**Not:** Oluşturulan beyanlar 7 gün için geçerlidir.