



**KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
OLİMPİK YÜZME HAVUZU
ÜYELİK YENİLEME FORMU
ÜYE BİLGİLERİ**

ÜYELİK NO :	T.C. KİMLİK NO :
ÜYELİK TARİHİ :	TELEFON NO :
ADI SOYADI :	E-POSTA :
KART NO :	ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ AD SOYAD TELEFON
DOĞUM TARİHİ :	
ADRES :	

ÖĞRENCİ ÜYE BİLGİLERİ

ÖĞRENCİ NO :	BÖLÜMÜ :
FAK./Y.OKUL/ENST. :	SINIFI :

PERSONEL, EMEKLİ VE ANLAŞMALI KURUM ÜYE BİLGİLERİ

KURUM ADI :	BİRİMİ :
KURUM SİCİL NO :	

DERNEK ÜYELİĞİ BİLGİLERİ

MEZUN-FAK./Y.O./ENST. :	DERNEK ÜYE NO :
-------------------------	-----------------

DIŞARIDAN ÜYELİK REFERANS BİLGİLERİ

ADI-SOYADI :	TELEFON :
KADROSU :	İMZA :

18 YAŞ ALTI ÜYELER İÇİN

YASAL VELİSİ :	Y.DERECESİ :	TELEFON :
----------------	--------------	-----------

ÜYELİK KATEGORİ BİLGİLERİ: HAVUZ HAVUZ + SAUNA EGZERSİZ SALONU

KATEGORİ Sİ	ÖĞRENCİ			PERSONEL		AİLE		DIŞARIDAN ÖĞRENCİ		ANLAŞMALI KURUM	
	HAVUZ	EGSİZ	TSS	YETİŞ-KİN	18 YAŞ ALTI	HAVUZ	EGSİZ	YETİŞ-KİN	18 YAŞ ALTI	YETİŞ-KİN	18 YAŞ ALTI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÜYELİK TİPİ	BİREYSEL					AİLE <input type="checkbox"/>					
	A TİPİ <input type="checkbox"/>					B TİPİ <input type="checkbox"/>					
ÜYELİK SÜRESİ	1 AY <input type="checkbox"/>										

Aile Ek Üyeler	ADI-SOYADI	YAKINLIK DERESESİ	ÜYE NO
1			
2			
3			
4			

Kafkas Üniversitesi Olimpik Yüzme Havuzu üyelik sözleşmesini okudum ve kabul ediyorum. Üyelik işlemlerimin yapılmasını istiyorum.

Üyeliği Onaylayan

/ / 20
Adı Soyadı
İmzası
(18 Yaş altı ise Velisi)

Formu Teslim Alan Personel :