



**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	HAVZ	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 DERECESİ	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 :.....