Oba Kalkancı
SKI SURF SAIL

OBA KALKANCI KAYAK EĞİTİM KAMPI KATILIM FORMU

Katılacağınız kampın tarihleri: ....-..../...../.....

Kişi Sayısı:

Standart Oda

- ☐ 1 Yetişkin + (0-6 yaş)
- ☐ 1 Yetişkin + (7-12 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (0-6 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (7-12 yaş)
- ☐ 1 Yetişkin + (0-6 + 0-6 yaş)
- ☐ 1 Yetişkin + (0-6 + 7-12 yaş)
- ☐ 1 Yetişkin + (7-12 + 7-12 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (0-6 + 0-6 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (0-6 + 7-12 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (7-12 + 7-12 yaş)

Aile odası

- ☐ 2 Yetişkin + (0-6 + 0-6 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (0-6 + 7-12 yaş)
- ☐ 2 Yetişkin + (7-12 + 7-12 yaş)

Konaklayacak Yetişkinlerin Ad ve Soyadları: **GSM Numaraları:**

....

....

1.Öğrencinin

Adı, Soyadı Doğum Tarihi Kayak Seviyesi:

.... ☐ Yeni başlıyor (Daha önce hiç kayak yapmamış)
☐ Biliyor (Bilenler için seviye tespiti yapılır)

2.Öğrencinin

Adı, Soyadı Doğum Tarihi Kayak Seviyesi:

.... ☐ Yeni başlıyor (Daha önce hiç kayak yapmamış)
☐ Biliyor (Bilenler için seviye tespiti yapılır)

LÜTFEN BU BÖLÜMÜ İMZALAYINIZ

Kayağın risk içeren bir spor olduğunu, ancak yetkililer tarafından kampla ilgili bütün güvenlik önlemlerinin alındığını biliyor ve herhangi bir kaza nedeniyle kampta görev yapan hiçbir yetkilinin tarafımca sorumlu tutulmayacağını kabul, taahhüt ve beyan ediyorum.

Veli Adı Soyadı: **İmza:**

FATURA BİLGİLERİ: Faturanızın kesilmesini istediğiniz kişinin adını soyadını ve TC kimlik numarasını, şirket hesabından ödeme yapacaksanız şirket fatura bilgilerini bu bölüme yazmanızı rica ederiz.

Kimlik bilgilerim:

Şirket fatura bilgilerim: