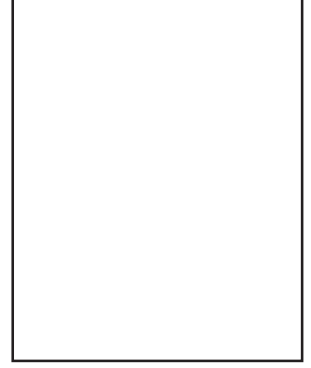




BURSASPOR TENİS OKULU BAŞVURU FORMU



Adı Soyadı:	Baba Adı:	Anne Adı:
Doğum Tarihi:	Adres:	
Baba Mesleği:		
TC.Kimlik No:	Ev Tel:	
Okul ve Sınıfı:	İş Tel:	

BOY	KİLO	AYAK NO

Tenis Seviyesi	
Tenis Grubu	

SAĞLIK BELGESİ

Yukarıda ismi yazılı öğrencinin; Yapılan muayenesinde Tenis Okulu çalışmalarına katılmasında sağlık yönünden herhangi bir sakınca yoktur.

Not: İdrar Tahlili gerekmektedir.

DR.

Ad Soyad

İmza