

# CERAMOS OUTDOOR

## Çökertme

### Gençler için özel stajlar

Soyadı : \_\_\_\_\_

İsim : \_\_\_\_\_

Yaş : \_\_\_\_\_

*Yazdırılmış ve doldurulmuş halde merkez yetkilisine verilecek*

#### SAGLIK RAPORU

Ben, Doktor \_\_\_\_\_

Bay / Bayan (*gereksiz olanı çiziniz*) \_\_\_\_\_ sağlığı açısından herhangi bir risk taşımadığını beyan ederim.

Rüzgâr sörfü  Katamaran  Yürüyüş  Serbest dalış  Kano

Takım sporları (Futbol, Voleybol vs.)

\_\_\_\_\_ Tarihinde \_\_\_\_\_ yapılmıştır

İmza ve kaşe (*gidilen sağlık kurumunun veya doktorun. Mecburidir*)

#### SAGLIK TAKIP BELGESİ

Daha önce yakalanılan hastalıklar ( uygun kareleri işaretleyin)

Tifo  Kızıl  Kabakulak  Otit (kulak enfeksiyonu)  
 Romatizma  kızamıkçık  Astım  kızamık  
 Boğmaca  Suçiçeği  Anjin (boğaz enfeksiyonu)  Diğer \_\_\_\_\_

Alerjiler \_\_\_\_\_

Engel durum \_\_\_\_\_

Çocuk şu an bir bakım, tedavi alıyor mu  Evet  Hayır

Evet, hangisi \_\_\_\_\_ (Reçeteyi ek belgeler olarak koymayı unutmayın)

Özel talimatlar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tarihinde \_\_\_\_\_ yapılmıştır

İmza ve kaşe (*gidilen sağlık kurumunun veya doktorun. Mecburidir*)

## TIBBİ MÜDAHALE İÇİN EBEVEYN İZİNİ

Veliler tarafından doldurulmak üzere. Bu belge olmadan merkezde ağırlanmak mümkün değildir.

Ben, \_\_\_\_\_  
(çocuğun vekâletini taşıyan kişinin Adı ve Soyadı)

Adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Cep tel. : \_\_\_\_\_

Sosyal sigorta n° \_\_\_\_\_

CERAMOS OUTDOOR yetkililerine kaza anında gerekli olabilecek olası cerrahi müdahale veya bulaşıcı hastalık ya da başka herhangi bir ciddi hastalıkta tüm tıbbi ve cerrahi bakımların sağlık kurumlarına danıştıktan sonra yaptırmasına izin veriyorum.

Soyadı : \_\_\_\_\_ İsim : \_\_\_\_\_

Doğum tarihi \_\_\_\_\_ Cinsiyet : \_\_\_\_\_

Yokluğumda, acil durumlarda aranacak kişi:

Soyadı: \_\_\_\_\_ Aile Bağı : \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Cep tel: \_\_\_\_\_

CERAMOS OUTDOOR'a benim hesabıma açılan tüm tıbbi ve ilaç giderlerini ödeyeceğime söz veriyorum.

CERAMOS OUTDOOR'a çocuğum tarafından zarar gören ekipmanların tazminatını ödeyeceğime söz veriyorum.  
Yukarıda bulunan bilgilerin doğru ve dürüst olduğunu beyan ederim.

\_\_\_\_\_ tarihinde \_\_\_\_\_ yapılmıştır

İmza (Mecbur, "okudum ve onaylıyorum" yazısı altına )

## YALNIZ SEYAHAT İÇİN VELİ İZİNİ

Ben \_\_\_\_\_ sınıfında olan Kızım/Oğlum (gereksiz olanı çizim)

\_\_\_\_\_ Çökertmedeki CERAMOS OUTDOOR 'un düzenlediği  
2018 yaz tatili zamanında \_\_\_\_\_ Tarihleri arasında velisiz katılmasına  
izin veriyorum.

İmza: