**TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞI**

**(Müsabaka Başhakemliğine)**

**\*\*\*SPORCU GİRİŞ FORMU - RİSK KABUL VE DEKLARASYON BELGESİ\*\*\***

3-5 Mayıs 2018 tarihlerinde Ankara’da yapılacak olan Serbest Dalış Kulüplerarası ve Bireysel Indoor Türkiye Şampiyonasına sporcu olarak katılmak için gereken eğitimi aldım ve tamamen kendi isteğim ile bu yarışmaya katılmaktayım. Yarışma anında ortaya çıkabilecek her türlü sağlık ve benzeri diğer tüm problemlerde, yarışma organizasyonunu sorumlu tutmayacağımı ve her türlü sorumluluğun şahsıma ait olduğunu aşağıda bulunan imzamla beyan ve kabul ederim.

Sporcu Lisansı'mdan da görüleceği üzere yarışmaya katılmama engel oluşturabilecek herhangi bir sağlık sorunum yoktur. Yarışma tarihinde olası bir sağlık problemi hissetmem durumunda, yarışmaya katılmayacağımı ve yetkili kişilere bilgi vereceğimi aşağıda bulunan imzamla beyan ve kabul ederim.

Ayrıca yarışma kurallarını çok iyi okuduğumu, bildiğimi ve bu kurallara tüm koşullarda uyacağımı aşağıda bulunan imzamla beyan ve kabul ederim.

Seçtiğim branşlarda deklarasyon mesafelerimi ve/veya deklarasyon sürelerimi bizzat kendimin beyanı olduğunu aşağıda bulunan imzamla beyan ve kabul ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **KULÜP ADI:** | |
| **SPORCUNUN** | **ANTRENÖRÜN VEYA İDARECININ** |
| Adı Soyadı : | Adı Soyadı : |
| Doğum Tarihi : | İmzası : |
| İmza ve Tarih : | Tarih : |
| **BRANŞLAR** | **DEKLARE EDİLEN MESAFE/SÜRE** |
| Dinamik Apnea (Paletsiz) : |  |
| Dinamik Apnea (Çiftpaletli) : |  |
| Dinamik Apnea : |  |
| Statik Apnea : |  |
| Hız Apnea : |  |
| 8x50m. Endurance Apnea : |  |

**TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞI**

**(Müsabaka Başhakemliğine)**

**\*\*\*KULÜP PUANLAMA BİLDİRİMİ\*\*\***

3-5 Mayıs 2018 tarihlerinde Ankara’da yapılacak olan Serbest Dalış Kulüplerarası ve Bireysel Indoor Türkiye Şampiyonasında kulübümüz aşağıda seçtiğimiz branşlarda puanlı olarak yarışmalara katılacaktır.

Aşağıda belirtmiş olduğumuz branşlarda puanlı olarak yarışmalara katılacağız.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **KULÜP ADI:** | |
| **YETKİLİ KİŞİNİN** | **KAŞE VE İMZAYI BU SUTÜNA YAPINIZ** |
| Adı Soyadı : |  |
| Kaşe ve İmza : |
| Tarih : |
| **BRANŞLAR** | **PUANLI OLANLARA (X) İŞARET VERİNİZ** |
| Dinamik Apnea (Paletsiz) : |  |
| Dinamik Apnea (Çiftpaletli) : |  |
| Dinamik Apnea : |  |
| Statik Apnea : |  |
| Hız Apnea : |  |
| 8x50m. Endurance Apnea : |  |