

Tarih :/ / 201..

T.C. EGE ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIKLI YAŞAM SALONU

Fakültenizin Sağlıklı Yaşam Salonu'na üye olmak istemekteyim. Spor yapmama engel olacak bir sağlık sorunum bulunmamaktadır. Bu hususta oluşabilecek herhangi bir olumsuzluk durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul eder ve Sağlıklı Yaşam Salonu'nu sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Üye

Adı Soyadı:

Adresi :

.....

.....

İletişim Bilgileri:(Tel.).....

(E-mail).....

İmza:

Tarih :/ / 201..