**BALLICA KAMPÜSÜ FİTNESS SALONU RANDEVU BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN / PERSONELİN**  **ADI SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL / BİRİM** |  |
| **BÖLÜM** |  |
| **SINIF** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **İLETİŞİM NO** |  |
| **RANDEVU TARİHİ** |  |
| **RANDEVU SAATİ** |  |

*Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve spor tesisi ile ilgili temel kural ve uygulamalara uyacağımı, antrenman/etkinlik/egzersiz sırasında sağlık yönünden oluşabilecek sakatlıkların sorumluluklarını ve tesiste oluşabilecek zararın sorumluluklarını* ***kabul ve taahhüt ederim****.*

……/……/202…