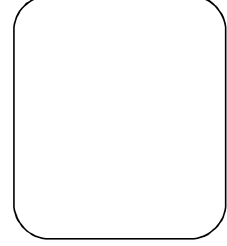




T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZI ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

**ESOGÜ WUSHU KURSU
ÜYE KAYIT FORMU**



Kayıt No ve Tarihi	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Mesleği ve Ünvanı	
İş Adresi	
Ev Adresi	
İrtibat Telefonu	
<p>Spor Salonu kullanma talimatı ve çalışma şartlarını kabul ediyorum. Ayrıca sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmamda engel bir halimin bulunmadığını beyan ederim.</p> <p>Adı Soyadı :</p> <p>İmza :</p>	

Antrenör Onayı

Birim Onayı

Kurum Onayı