**Başvuru Formu**

Adınız

Adı

**Öğrencinin ,**

Adı Soyadı :

Telefon :

E-Posta :

Doğum Tarihi :

2018 – 2019 ders yılında okunan sınıf :

Kan grubu :

Herhangi bir sağlık sorunu var ise :

Düzenli kullanılan ilaç var ise :

Herhangi bir alerjik risk var ise :

Acil durumda aranacak kişilere ait isim ve telefon numarası

1 - Ad Soyad :

Telefon :

2 - Ad Soyad :

Telefon :

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu , bütün kamp bilgi ve şartlarını okuduğumu ( muvafakatname dahil ) ve kabul ettiğimi beyan ederim.

Veli Adı Soyadı :

Veli E-Posta :

Veli Telefon :

Veli İmza :