

GRAND PAS BALLET CAMP AND HOLIDAY

Başka Bir Velinin Sorumluluğundaki Öğrenci Bilgilendirme Formu ve Sorumluluk Belgesi

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:

T.C. Kimlik No:

Katılacağı Kamp Tarihi: 09 - 14 Kasım 2025

Kamp Yeri: GRAND YAZICI CLUP TURBAN TERMAL OTEL

SORUMLULUK ALAN VELİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Cep Telefonu:

Yakınlık Derecesi (varsa):

İŞBU BELGE İLE

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin "Grand Pas Ballet Camp and Holiday" süresince, tüm sorumluluğunun, gerekli durumlarda karar verme yetkisinin ve ilgili tüm işlemlerin, imza altına alınan ve bilgileri yukarıda yer alan velinin sorumluluğunda olacağını kabul ve beyan ederim.

Her türlü sağlık, güvenlik, disiplin ve kamp faaliyetlerinde, sorumluluk alan velinin kararlarını ve yönlendirmelerini kabul ettiğimi belirtirim.

Sorumluluk Alan Velinin

Adı Soyadı:

İmza:

Sorumluluğu Devreden Velinin

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: ____ / ____ / 2025

