



**TOFAŞ**  
BASKETBOL  
OKULLARI

## VELİ İZİN FORMU

Velisi bulunduğum ..... doğumlu .....

TOFAŞ Basketbol Okulu'nda basketbol oynamasına müsaade ediyor, spor yaparken doğabilecek her türlü sorunda mesuliyeti kabul ediyorum.

.../ .../ 20....

Velinin Adı - Soyadı

İmzası



**TOFAŞ**  
BASKETBOL  
OKULLARI

## SAĞLIK YÖNÜNDEN UYGUNLUK FORMU

..... BASKETBOL oynamasını

engelleyecek sağlık sorunu yoktur.

.../ .../ 20....

Doktorun Adı - Soyadı

İmzası