



BURSA SAĞLIK GÜCÜ SPOR KULÜBÜ



(K.No:16.030.117)

YÜZME VE SUTOPU FAALİYETLERİ HAKKINDA SAĞLIK ÇALIŞANLARIMIZA DUYURU

Sağlık Müdürlüğü bünyesinde kurulu olan spor kulübümüz siz sağlık çalışanlarının çocuklarına yüzme ve sutopu faaliyetleri düzenlemektedir. Yüzme ve sutopu faaliyetlerimize katılmak isteyenlerin aşağıdaki talimatlar doğrultusunda müracaat etmeleri gerekmektedir.

Bilgilerinize arz ederim.

Turgay BALYİMEZ
Sağlık Gücü Gençlik Spor Kulübü Başkanı

Yüzme ve Sutopu faaliyetlerimiz Gençlik Spor İl Müdürlüğüne bağlı Atatürk Kapalı Yüzme Havuzunda gerçekleştirilmektedir.

Faaliyetlerimiz devam ederken sporcularımız Sağlık Gücü Spor Kulübüne lisanslı sporcu olarak alınabilecektir.

Faaliyetlere öncelikle sağlık çalışanlarının birinci derece yakınları ve tanıdıkları alınacaktır.

Klubümüzün yüzme ve su topu yetkilisi Talat ATASOY'dur. Müracaatların şahsen veya telefonla bu kişiye yada antrenörlerimize müracaat formu ve sporcu bilgi formu doldurularak yapılması gerekmektedir.

Havuzda kullanılacak olan kişisel kullanıma ait mayo, gözlük ve bone katılımcılar tarafından karşılanacak olup, diğer antrenman malzemeleri kulübümüz tarafından karşılanmaktadır.

Faaliyetlere katılım ücreti aylık 50 TL (elliTL) dir. Ücret aylık olarak yukarıda iletişim bilgileri yazılı olan yetkili ve antrenörlerimize nakden verilebilir yada İşbankası Bursa Yeniyol Şubesi nezdinde bulunan 950397 numaralı hesaba banka şubelerinden veya internet üzerinden yatırılarak ödeme dekontu verilebilir.

İletişim bilgileri.

Talat ATASOY 0 505 3195930

Sağlık Müdürlüğü Personel Şubesi 2330071 / 1104

Antrenörlerimiz:

Cesur TORUN 0 535 8706364

Atatürk Kapalı Yüzme Havuzu

İlhan DÖNMEZ 0 537 3294605

Atatürk Kapalı Yüzme Havuzu

Alev TUNCA

Atatürk Kapalı Yüzme Havuzu



BURSA SAĞLIK GÜCÜ SPOR KULÜBÜ



(K.No:16.030.117)

YÜZME ve SUTOPU SPORCU MÜRACAAT VE BİLGİ FORMU

SPORCUNUN:

Adı – Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Mesleği / Öğrenci ise Okulu :
Adresi :
Tel Ev :
Cep :
E mail :
Varsa rahatsızlığı :

Sporcu
Fotoğrafı

VELİSİNİN:

Adı – Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Mesleği :
Adresi :
Ev Tel :
İş Tel :
Cep Tel :
E mail :

Lütfen aşağıdaki izin yazısını imzalayınız.

Velisi bulunduğumisimli kızımın/oğlumun Bursa Sağlık Gücü Gençlik Spor Kulübü tarafından Gençlik Spor İl Müdürlüğüne bağlı Atatürk Kapalı Yüzme Havuzunda düzenlenen faaliyetler katılmasına müsaade ediyorum./...../2009

Adı Soyadı İmza