



TURKİYE CUMHURİYETİ
AFYONKARAHİSAR
VALİLİĞİ

SAYI: 54546168/28/

KONU : Atletizmi Geliştirme Projesi

T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü



29/02/2016

.....KAYMAKAMLIĞINA

AFYONKARAHİSAR

Atletizmi Geliştirme projesi çerçevesinde aşağıda yazılı yaşlarda 05 Mart 2016 Cumartesi günü Atatürk Stadında İl Seçmeleri yapılacaktır.

Öncelikli olarak İl genelinde Atletizme yetenekli çocuk ve gençlerimizi tespit etmek Atletizm sporuna kazandırmak amacıyla yapılan bu organizasyon Gençlik Hizmetleri ve Spor İlçe Müdürlüğü sorumluluğunda, yerel yönetimler ve İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü koordineli olarak yürütülecektir.

Etabın düzenli bir şekilde yürütülebilmesi için Gençlik Hizmetleri ve Spor İlçe Müdürlüğü, Milli Eğitim İlçe Müdürlüğü ve ilgili kurum ve kuruluşlar iş birliği içinde gereken önem ve hassasiyet gösterip her türlü önlemi alacaklar ve uygulamaya koyacaklardır.

Bu proje Kaymakamlığınıza bağlı Merkez İlçe, Kasaba, Köy ve okullara duyurularak, Beden Eğitimi öğretmenleri tarafından tespit edilen sporcuların 05 Mart 2016 Cumartesi günü İlde yapılacak müsabakalara katılımın sağlanması konusunda hassasiyetle çalışılmasını önemle rica ederim.

Kami KOCBOĞLU
Vali a.
Vali Yardımcısı

Yarışma Tarihi	: 05 Mart 2016		
Yarışma Saati	: 11.00		
Yarışma Yeri	: Spor Kompleksi Atletizm Sahası		
Yarışma Kategorileri	: 2004-2005	Kızlar	1500 m
	2004-2005	Erkekler	1500 m
	2002-2003	Kızlar	2000 m
	2002-2003	Erkekler	2000 m

EK: Veli İzin ve Sağlık Belgesi

Not: Müsabakalara katılacak sporcular lisans çıkarmak zorundadır.

Lisans için gerekli belgeler :

- Sağlık belgesi,
- Veli izin belgesi
- Nüfus cüzdan fotokopisi (Fotoğraflı olacak)
- 2 adet fotoğraf
- Dağıtım:17 İlçe Kaymakamlıklarına

İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

...../20
Kaymakam

1813
2.3.2016

VELİ İZİN BELGESİ

SPORCUNUN
Adı Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :

Yukarıda açık kimliği bulunan velisi bulunduğum
..... spor kulübüne / ferdî tescil/transfer
yapmasına izin veriyorum.

VELİNİN

Adı Soyadı :
Adresi :
Telefonu :
İmzası :
Tarih

Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.
Kulüp Yetkilisinin

Adı ve Soyadı :
Tarih :
İmza ve Mühür :

SAĞLIK İZİN BELGESİ

SPORCUNUN
T.C.Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Sporcunun yarışmalara girmesinde sıhhi engel yoktur.

DOKTOR
İMZA KAŞE
Tarih

VELİ İZİN BELGESİ

SPORCUNUN
Adı Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :

Yukarıda açık kimliği bulunan velisi bulunduğum
..... spor kulübüne / ferdî tescil/transfer
yapmasına izin veriyorum.

VELİNİN

Adı Soyadı :
Adresi :
Telefonu :
İmzası :
Tarih

Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.
Kulüp Yetkilisinin

Adı ve Soyadı :
Tarih :
İmza ve Mühür :

SAĞLIK İZİN BELGESİ

SPORCUNUN
T.C.Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Sporcunun yarışmalara girmesinde sıhhi engel yoktur.

DOKTOR
İMZA KAŞE
Tarih