

**Akdeniz Üniversitesi**  
**Koruma ve Güvenlik Şube Müdürlüğüne**

**SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE**

**Sporcunun :**

Adı Soyadı : **Branşı: YÜZME**  
TC Kimlik No :  
Doğum Tarihi :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Telefon ve Mail :  
İmzası :

Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan .....  
Spor Kulübümüz bünyesinde Akdeniz Üniversitesi Kapalı Yüzme Havuzunda eğitim almaktadır.

**Kulüp Yetkilisinin :**

Adı Soyadı : Emre Tüner  
Kulüp Adı : Aqua Wave Yüzme Spor Kulübü  
İletişim : 05077428770  
Kulüp Sicil No : 07-01-05309

Aqua Wave Yüzme Spor Kulübü  
...../...../2024  
(imza - mühür)