

## 2019 Sail-Tech Macera Kampı Başvuru Formu

### Tercih Edilen Kamp Dönemi

8-19 Temmuz 2019  21 Temmuz - 1 Ağustos 2019  19-30 Ağustos 2019

### Katılımcı Bilgileri

Adı - Soyadı: \_\_\_\_\_

Cinsiyeti: \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi: \_\_\_\_\_

TC. Kimlik No: \_\_\_\_\_

Doğum Yeri: \_\_\_\_\_

Okulu / İli / Sınıfı: \_\_\_\_\_

IB programını uyguluyor musunuz? : **Evet**  **Hayır**

### İletişim Bilgileri

Kursiyerin Yaşadığı Ev Adresi: \_\_\_\_\_

Kursiyerin Cep Telefonu: \_\_\_\_\_

Kursiyerin E-Posta Adresi: \_\_\_\_\_

Anne Adı - Soyadı / Cep Telefonu: \_\_\_\_\_

Baba Adı - Soyadı / Cep Telefonu: \_\_\_\_\_

### Veli-Vasi Bilgileri

Veli Adı - Soyadı / Yakınlık Derecesi: \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No: \_\_\_\_\_

Ev Adresi: \_\_\_\_\_

İş Adresi: \_\_\_\_\_

Ev Telefonu: \_\_\_\_\_ İş Telefonu: \_\_\_\_\_

Mesleği: \_\_\_\_\_ E-Posta Adresi: \_\_\_\_\_

Anne Baba Beraber mi? : **Evet**  **Hayır**

## Kursiyerin Sağlık Bilgileri

Kan Grubu: \_\_\_\_\_ Boyu: \_\_\_\_\_ Kilosu: \_\_\_\_\_

Alerjileri: \_\_\_\_\_

Alerjik Olduğu Sakıncalı Yiyecekler: \_\_\_\_\_

Sağlık Problemleri: \_\_\_\_\_

Devamlı Kullandığı İlaçlar: \_\_\_\_\_

Kullanması Sakıncalı İlaçlar: \_\_\_\_\_

Uyurgezerlik Problemi Var mı? : **Evet**  **Hayır**

Bilinen bir klostrofobi (kapalı alan korkusu) var mı? : **Evet**  **Hayır**

Bilinen bir deniz tutma geçmişi var mı? : **Evet**  **Hayır**

## Kursiyerin Deniz ve Spor Geçmişi

Düzenliği yaptığı herhangi bir spor dalı var mı? Hangisi?: \_\_\_\_\_

Daha önce herhangi bir kampa katıldı mı? Nerede?: \_\_\_\_\_

Ailesinden ilk ayrılışı mı? : **Evet**  **Hayır**

Deniz korkusu var mı? : **Evet**  **Hayır**

Daha önce maske & palet kullandı mı? : **Evet**  **Hayır**

Evet ise maske & palet ile su altına dalışlar yaptı mı? : **Evet**  **Hayır**

Daha önce su altına tüplü dalış (scuba diving) yaptı mı? : **Evet**  **Hayır**

Daha önce yelken sporu ile ilgilendi mi? Evet ise ne derecede? :

**Hiç ilgilenmedi**  **Optimist - Laser tipi küçük tekneler**

**Daha büyük yelkenli yat**  **Okulun yelken oluşumunda yer aldım**

## Kursiyerin Multimedya ve Teknoloji Geçmişi

Akıllı cep telefonu kullanıyor mu? **Evet**  **Hayır**

Düzenli olarak kullandığı bir masaüstü/dizüstü bilgisayar var mı? **Evet**  **Hayır**

Fotoğraf makinesi kullanıyor mu? **Evet**  **Hayır**

Daha önce go-pro gibi aksiyon/spor kamerası kullandı mı? **Evet**  **Hayır**

İnsansız hava aracı (DRONE) kullandı mı? **Evet**  **Hayır**

## Kursiyerin Fikir ve Düşünceleri

Sail-Tech Programı neden ilgini çekti? Bu programa neden katılmak istiyorsun?

## Veli Fikir ve Düşünceleri

Kursiyer hakkında paylaşacağınız önemli bilgileri ve fikir düşüncelerinizi yazınız.

### Fatura Bilgileri

Faturanın Kesileceği İsim: \_\_\_\_\_

Fatura Adresi: \_\_\_\_\_

Vergi Dairesi: \_\_\_\_\_

Vergi No/ T.C. Kimlik No: \_\_\_\_\_

### Onay

Bu formda verdiğimiz bilgiler doğru ve eksiksizdir. Bu formda yazılı bilgilerde değişiklik olduğu takdirde kamp yönetimi tekrar bilgilendirilecektir. Kamp ve kurslar süresince yapılacak eğitim, çalışmalar, geziler, aktiviteler konusunda detaylı bilgi aldık. Sail-Tech Macera kampına katılacak olan velayetimiz/vesayetimiz altındaki küçüğün, ruhsal ve fiziksel sağlığının hem kendisi hem de kampa katılacak diğer kursiyerler ve kamp personeli açısından kampın bütünlüğünü bozacak engel hali yoktur. Kasti hareketi ile kurs arkadaşları ve malzemeye gelecek zararları karşılamayı kabul ediyoruz. Kampa katılmasına iznimiz vardır.

Anne Adı Soyadı: \_\_\_\_\_ Baba Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_