



**Ek:2**  
SkyrunningTr

## MUVAFKATNAME

Tıbbi olarak dağcılık sporu yapmamda herhangi bir sağlık sorunum olmadığını, dağcılık ve doğa yürüyüşü etkinliğini tamamlayabilmek için gerekli fiziksel yeterliliğe ve yeteneğe sahip olduğumu beyan ediyorum ve onaylıyorum. Katılacak olduğum etkinlik organizasyonunda karşıma çıkabilecek her türlü kaza, yaralanma, sakatlık, mücbir sebepler, kronik hastalıklar, dehidrasyon, hipotermiya vb. durumlarda kişisel yeterlilik esasına göre doğa sporları yaptığımı, önüme çıkan engelleri aşmak için her türlü fiziki hareketleri yaptığımı, doğabilecek bütün olağan olmayan durumlardan kendimi sorumlu tuttuğumu, herhangi bir sağlık sorunumda, sağlık kuruluşunda göreceğim tüm tedavi masraflarının tarafımdan karşılanacağını beyan ediyorum. Telefon numaram ve etkinlik esnasında çekilen fotoğraf ve videoların yayınlanmasını ve paylaşılmasını onaylıyorum.

Katılımcının başına gelebilecek her türlü maddi ve manevi zarar ve kazadan Skyrunning Spor Kulübü Derneği ve yöneticileri, organizasyon, antrenörler, yürüyüş liderleri, rehberler, hakemler, spor adamları ve diğer görevliler sorumlu tutulamaz.

İmza : Tarih  
... / ... / 20 ...

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Kulüp Adı : SKYRUNNING SPOR KULÜBÜ