2.05.2025

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ**

**Herkes için Spor Topluluğu** tarafından **2-3.05.2025** tarihinde düzenlenen **3x3 Basketbol Turnuvası** etkinliği süresince başıma gelebilecek herhangi bir kazadan, yaralanmadan veya benzeri olaylardan sorumlu olduğumu beyan ederim.

Öğrenci Adı ve Soyadı

Öğrenci Numarası

 İmza