



118-Y  
LIONS  
YÖNETİM ÇEVRESİ  
2023-2024 DÖNEMİ

Lütfen  
güncel  
fotoğrafınızı  
yapıştırınız

GENÇLER ARASI DEĞİŞİM PROGRAMI  
ADAY BAŞVURU FORMU

**A. ADAYA İLİŞKİN BİLGİLER**

<i>(Lütfen (e-posta adresi hariç) büyük harflerle ve okunaklı yazınız)</i>		ERKEK <input type="checkbox"/>	KIZ <input type="checkbox"/>
SOYADI:		ADI:	
ADRESİ:			
POSTA KODU:			
EV TELEFON NUMARASI:			
CEP TELEFONU NUMARASI:		E-posta adresi:*	
DOĞUM TARİHİ (Gün/Ay/Yıl):	<i>*(Sürekli kontrol ettiğiniz e-posta adresinizi okunaklı olarak yazınız !!!)</i>		
BİTİRDİĞİNİZ, YA DA DEVAM ETTİĞİNİZ LİSE:			
DEVAM ETTİĞİNİZ ÜNİVERSİTE, BÖLÜMÜNÜZ VE SINIFINIZ:			
MERAK VE HOBİLERİNİZ:			
PASAPORT TİPİNİZ:	PASAPORTUM YOK <input type="checkbox"/> BORDO PASAPORT <input type="checkbox"/> YEŞİL PASAPORT <input type="checkbox"/>		
2024 YAZI İÇİN GEÇERLİ BİR VİZENİZ VAR MI? (SCHENGEN-USA vs):			
LEO İSENİZ KULÜBÜNÜZÜN ADI:			
BU PROGRAM İLE SON 3 YIL İÇİNDE YURT DIŞINA GİTTİNİZ Mİ?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	
GİTTİNİZ İSE, HANGİ YILLARDA VE HANGİ ÜLKELER?			
BU PROGRAM İLE SON 3 YIL İÇİNDE YABANCI BİR GENÇİ EVİNİZDE MİSAFİR ETTİNİZ Mİ?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	
ETTİYSENİZ GELEN KONUĞUN ADI, ÜLKESİ VE YILI:			
2024 TEMMUZ'DA YURDUMUZA GELECEK 18-21 YAŞ ARALIĞINDA BİR GENÇİ 12 GÜN SÜRE İLE KONUK EDECEK BİR			
AİLE BULABİLİR MİSİNİZ?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	
SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ DİL	<input type="checkbox"/>	İNGİLİZCE	<input type="checkbox"/> FRANSIYZCA
(Lütfen bir tanesini işaretleyiniz)	<input type="checkbox"/>	ALMANCA	

Yukarıdaki bilgileri tam, eksiksiz ve doğru olarak beyan ederim.

Adayın imzası:

Tarih:

**B. ADAYIN AİLESİNE İLİŞKİN BİLGİLER**

BABA ADI:		MESLEĞİ:		CEP TEL :	
ANNE ADI:		MESLEĞİ:		CEP TEL:	
AİLE REİSİNİN İŞ ADRESİ:					
BABA E-POSTA ADRESİ :			ANNE E-POSTA ADRESİ :		
BABANIZ LİON MUDUR?	EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/>	KULÜBÜ :	
ANNENİZ LİON MUDUR?	EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/>	KULÜBÜ :	
GARANTİ:					
Bizler,ebeveyn veya veliler olarak, çocuğumuzun iş bu Lions Gençlerarası Değişim Programı süresince seyahat ve ziyaretle ilgili olan tüm mutad ve beklenmedik masraflarını karşılayacağımızı teyid ederiz.					
Babanın imzası :			Tarih:		
Annenin imzası :			Tarih:		
TIBBİ BİLGİLER:					
Acil müdahale gerektirecek bir durum olduğunda, misafir eden aile veya gençlerarası değişim kampı /merkezi ilgilileri, çocuğumuza tıbbi yardım yapılması veya uygulanması veya doktor tarafından tavsiye edilen ve durumun gerektirdiği cerrahi müdahalenin yapılması için ilgililere izin verilmesi konusunda tam olarak yetkililerdir.					
Babanın imzası :			Tarih:		
Annenin imzası :			Tarih:		
KEFALET:					
.....'nın ebeveyni veya velisi olarak, kızımızın/oğlumuzun uygun görülen bir ülkede Lions mensuplarınca onaylanan bir evde veya Lions kampında belirlenen sürece kalması ve seyahat etmesine izin veriyoruz.					
Çocuğumuzun hastalanması, ölümü, kanuni veya şahsi davranışları açısından mesuliyetsizliği dolayısıyla hiçbir Lions üyesi veya misafir eden aileyi Lions Kulübü, Lions Bölgesi veya Uluslararası Lions Kulüpleri Birliği hiçbir maddi veya başka konularda sorumlu tutmayacağımızı ve meydana gelecek zarardan dolayı kefil görmediğimizi belirtiriz.					
Aynı zamanda, iş bu Gençlerarası Değişim Programı süresince kızımızın/oğlumuzun herhangi bir motorlu vasıta kullanmasına izin verilmemesi şartına da katılıyoruz.					
Kızımız/oğlumuz, iş bu Değişim Programı sonunda, biz gideceği yer ve masraflarının karşılanması konusunda yazılı bir izin bildirimini yapmadığımız sürece evine dönecektir. Böyle durumlarda, misafir olduğu ev veya kamptan ayrıldığı anda Lions denetim sorumluluğu sona erer. Ayrıca, bu program şartlarına bizler tarafından da uyulacağını kabul ettiğimizi ve buna aykırı bir durum olduğunda kızımız/oğlumuzun derhal evine gönderileceğini anladığımızı ve buna bir itirazımızın olmayacağını belirtiriz.					
Babanın imzası:			Tarih:		
Annenin imzası:			Tarih:		
ÖNERİCİ LİONS - LEO KULÜBÜ:					
ADAYDAN SORUMLU KULÜP ÜYESİ:					
TELEFON NUMARASI:					
MÜRACAATÇI ADAYIN NASIL SEÇİLDİĞİ:					
Yukarıda aile ile ilgili garanti bölümünde belirtilen hususlar çerçevesinde, iş bu Gençlerarası Değişim Programı'na katılacak olan adayın mutad ve beklenmeyen tüm masraflarının kulübümüz tarafından garanti altında olduğunu teyid ederim.					
Önerici Lions Kulüp Başkanı'nın adı, soyadı imzası:				Tarih:	