**SPOR TESİSLERİ GENEL DENETİM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tesisin Adı** |  |
| **Tesis Sorumlusu ve Branş** |  |
| **Tesisin Adresi** |  |
| **Denetim Tarihi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Çalıştırıcı Sayısı** |  **Adı Soyadı** | **Branşı ve Kademesi** |
| **Antrenör** |  |  |  |
|  |  |
| **Eğitmen** |  |  |  |
| **Cankurtaran** |  |  |  |
| **Masör** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Uygun/Evet** | **Uygun Değil/Hayır** |
| **Faaliyet gösterilen spor dallarına uygun mu?** |  |  |
| **Tesisin genel temizlik durumu nedir?** |  |  |
| **Spor aletlerinin temizlik ve yeterlilik durumu nedir?** |  |  |
| **Tesisin havalandırması yeterli mi?** |  |  |
| **Tesisteki yangın tertibatı uygun mu?** |  |  |
| **Tesiste ilk yardım malzemeleri tam mı?** |  |  |
| **Tesiste Ergojenik Destek Gıdası satılıyor mu?** |  |  |
| **Tesiste havuz varsa analiz raporu var mı?** |  |  |
| **Wada Yasaklılar Listesi** görülecek biçimde duvarda asılı mı? |  |  |
| **Çalışma İzni** görülecek biçimde duvarda asılı mı? |  |  |
| **Yeterlilik Belgesi** görülecek biçimde duvarda asılı mı? |  |  |
| **Antrenörlük Belgesi** görülecek biçimde duvarda asılı mı? |  |  |
|  **Üye Sayısı** | **Erkek** | **Kadın** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tesisteki Özel Beden Eğitimi ve Spor Tesisleri Yönetmeliği gereği eksik olan evrak ve düzenleme yapılması gereken hususlar.** |  |
| **Tesis hakkındaki görüş:**  |  |

İş bu tutanak tarafımızdan tanzim edilerek müştereken imza altına alınmıştır.

 Murat ALTUN Olgay İNCİ Burhan BÜLBÜL

 Komisyon Başkanı Üye Üye

 Şube Müdürü Şube Müdürü Şube Müdürü

 Fatma BEKDEMİR

 Üye Üye

 Sağlık Görevlisi Federasyon İl Temsilcisi