**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.

 Komisyon Başkanı Üye Üye

 Şube Müdürü Şube Müdürü Şube Müdürü

 Üye Üye

 Sağlık Görevlisi Federasyon İl Temsilcisi