

SAĞLIK BEYANI

.....Spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim/...../ 20.....

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:

Adı Soyadı :.....

T.C Kimlik No :.....

Doğum Yeri ve Tarihi :.....

Baba Adı :.....

Ana Adı :.....

Kulübü :.....

Telefonu :.....

İmzası :

Ferdî **18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ / VASİNİN:**

Adı Soyadı :.....

T.C Kimlik No :.....

Doğum Yeri ve Tarihi :.....

İmzası :

İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

Kulüp Yetkilisi Adı Soyadı:

İmza / Mühür: