

 **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 Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

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

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Tarihi :

İmzası :