**EK – 3**

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BEYANI****(18 Yaşından Büyük Sporcular İçin )**………………………………………………………………………………..spor dalında/ dallarında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumum olmadığınıbeyan ederim. …../…../2020**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN :**ADI SOYADI :T.C KİMLİK NO :CEP TELEFONU :E-POSTA ADRESİ :İMZASI : Beyanda bulunan sporcunun imzası kendisine aittir.**KULÜP YETKİLİSİNİN :**ADI SOYADI :T.C KİMLİK NO : İMZASI : **KULÜP BAŞKANLIĞI** **Mühür** **…../……/2020** |