

SAĞLIK BEYANI

..... spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim. (...../...../20.....)

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN :

Adı Soyadı :

Kimlik veya Pasaport No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN :

Adı Soyadı :

Kimlik veya Pasaport No:

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :