**SAĞLIK BEYANI**

……………………………..Spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünde engel bir durumumun olmadığını beyan ederim….…/……/20….

|  |  |
| --- | --- |
| **BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN** |  |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri Ve Tarihi |  |
| Baba Adı |  |
| Ana Adı |  |
| İmzası |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN** |  |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri Ve Tarihi |  |
| İmzası |  |