

SAĞLI BEYANI

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

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Baba Adı:

Ana Adı:

İmzası

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İŞE VELİSİNİN

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

İmzası: