

SAĞLIK BEYANI

..... Spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünde engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim.
...../...../2024

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN;

Adı, Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum yeri ve tarihi:

Baba Adı:

Ana Adı:

İmzası

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN;

Adı, Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum yeri ve tarihi:

İmzası