**SAĞLIK BEYANI**

…………. spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünde engel bir durumumun bulunmadığını 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 :