**T.C.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KASTAMONU VALİLİĞİ**  **GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**  **HİS VE SPORCU KARTI FORMUDUR** | | | | | | | | |
| **Branş 1** | |  | | | **Branş 2** |  | | |
| **Sporcunun Adı Soyadı** | |  | | | | | | |
| **TC Kimlik No** | |  | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** | |  | | | | | | |
| **Doğum Yeri** | |  | | | | | | |
| **Cinsiyeti / Kilosu / Boyu** | |  | |  | | | |  |
| **Adresi** | |  | | | | | | |
| **SAĞLIK BEYANIMDIR** | | | | | | | | |
| Yukarıda açık bilgileri bulunan ………………….. olarak Kastamonu Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü bünyesinde yapacağım çalışmalarda herhangi bir sağlık problemi olmadığını beyan ediyorum. | | | | | | | | |
| **İmzası** | | |
| **Mesleği** |  | | | | | |  | |
| **Cep Tel** |  | | | | | |
| **Mail Adresi** |  | | | | | |

…/…/201… Spor Servisi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GHSİM | ASP | DİBP |
|  |  |  |