**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 |
|  |  |  |