**SAĞLIK BEYANI**

**…………………………………………………..** spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim. …./… /…….

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN**

**Adı Soyadı:**

**TCKN:**

**Doğum Yeri ve Tarihi:**

**Annesinin Adı:**

**Babasının Adı:**

**İmzası:**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİSİ/ VASİSİNİN**

**Adı Soyadı:**

**TCKN:**

**Doğum Yeri ve Tarihi:**

**İmzası:**