T.C.

YALOVA GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

SAĞLIK BEYANI BELGESİ
 (18 yaş üstü Sporcular)

Sporcunun:

Adı ve Soyadı : ………………………………………………………….

Doğum Yeri - Tarihi : ………………………………………………………….

TC Kimlik No : ………………………………………………………….

Spor Branşı : ………………………………………………………….

# SAĞLIK BEYANI

Yukarıda açık kimliği bulunan, ……………………………………………. İsimli sporcunun 20…./20…. Sağlık yönünden spor yapmaya ve düzenlenen Müsabaka ve yarışmalara katılmasına engel bir durumu olmadığını beyan ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPORCUNUN** |  |  |
| Adı SoyadıTarihİmza | ::: | ……………………………………………………………………………………………… |