**SAĞLIK BEYANI**

......................... spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumun bulunmadığını beyan ederim ……./………./ 20….

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN :**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

Branş :

İmzası :

Telefon numarası :

Mail adresi :

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :

**VELİ / VASİ İZİN BELGESİ**

Oğlumun / Kızımın ……………………………………..Kulübünde / Ferdi spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum.

**Veli / Vasisinin :**

Adı Soyadı :

T.C Kimilik No :

Adresi :

İmzası :

Kulüp Yetkilisinin :

T.C Kimlik No :

Adresi :

İmzası :

Kulüp Adı- DERBİS No :