SAĞLIK TAAHHÜT BELGESİ

Çal Kaymakamlığı, Çal Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü tarafından Çal Baklan Bekilli Çivril ve diğer yakın ilçeler arasında düzenlenen Çal ve Yöresi Dostluk Kupası Geleneksel Voleybol Turnuvasına katılmak istiyorum.

Müsabakalara katılmamda ve voleybol oynamamda herhangi bir sağlık problemim olmadığını beyan eder, müsabaka öncesinde, müsabaka esnasında ve sonrasında oluşabilecek herhangi bir sakatlık, hastalık veya sağlık probleminde her türlü sorumluluğun kendime ait olduğunu, hiçbir surette turnuva tertip komitesini sorumlu tutmayacağımı, tazminat talep etmeyeceğimi taahhüt ederim. … /02/2019

**\*Sağlık problemi olanların oynayabileceğini belirten Dr.Raporunu ibraz etmeleri gerekmektedir.**

 SPORCUNUN

 ADI SOYADI İMZASI

. …….……………………………..

**\*Bu belgenin takımlarda yer alan her sporcu tarafından doldurulması gerekmektedir.**