**SAĞLIK BEYANI**

Zihinsel ve fiziksel gelişimini sağlamak ve boş zamanları değerlendirmek amacıyla faaliyetlere katılmama sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim…./…/20…..

**BEYANDA BULANAN KİŞİNİN :**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :

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

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :

………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**  ……………………………………………………… T.C. Kimlik Numaralı oğlum/kızım………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………….branşında sporcu kartı almasına izin veriyorum…./…./20……  **Veli/Vasini Adı Soyadı :**  **TC Kimlik No :**  **Adresi :**  **İmzası :** |