**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 :** |