**SAĞLIK BEYANI**

…………………………….Spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim…../…./20…..

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN :**

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**

Oğlum / kızım ……………….………………………………………..kulübünde / ferdi spor

yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum……/…../20……

**Veli / Vasinin Adı Soyadı :………………………………..**

T.C Kimlik No :…………………………………

Adresi :……………………………………………………………..

İmzası :……………………………………

**Kulüp Yetkilisinin Adı Soyadı :……………………………………………….**

T.C Kimlik No :……………………………………………..

Adresi :……………………………………………………………..

Kulüp Adı-DERBİS No :………………………………………….

 Mühür / İmza