**SPORCU SAĞLIK BEYANI FORMU**

**(18 yaşından büyükler için)**

Sporcunun T.C.Kimlik No’su :...............................

Sporcunun Adı Soyadı : .....................

Sporcunun Doğum Yeri / Tarihi : ...........................................

Sporcunun Yapacağı Branş yada Branşlar : .........................../............................./……………………

 Yukarıda belirtilen lisansımın/lisanlarımın vize işlemleri için sağlık bakımından spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya engel bir durumum olmadığını beyan eder, Aksi halde doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi bildiririm.

**Sporcunun**

Adı Soyadı: **İMZA SPORCUYA AİTTİR**

Tarih :

İmza :

 …./…../20…

 Kulüp / İlçe Müdürü Onayı

 İmza/Mühür

**Not:** Kulüp sporcuları bağlı olduğu spor kulübüne, Ferdi sporcular İlçe Müdürlüğüne onaylatacaktır.