**SPORCU SAĞLIK BEYANI FORMU**

**(18 yaşından küçükler için)**

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

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

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

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

 Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri verilen sporcunun, lisansının/lisanlarının vize işlemleri için sağlık bakımından spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya engel bir durumu olmadığını beyan eder, Aksi halde doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi bildiririm.

 **Velinin**

Adı Soyadı: **İMZA VELİYE AİTTİR**

Tarih :

İmza :

 …./…../20…

 Kulüp/İlçe Müdürü Onayı

 İmza/Mühür

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