



OKUL SPOR FAALİYETLERİ SAĞLIK BEYANI

Okul Spor Faaliyetlerinde spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim. .../.../20..

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:

Adı Soyadı :
T.C Kimlik No :
Doğum Yeri ve Tarihi :
İl/İlçe :
Okul :
Baba Adı :
Anne Adı :
İmzası :

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:

Adı Soyadı :
T.C Kimlik No :
Doğum yeri ve Tarihi :
İmzası :