**SPORCU SAĞLIK BEYANI FORMU**

 Fotoğraf

**SPORCUNUN**

**T.C. KİMLİK NO :**

**ADI VE SOYADI :**

**DOĞUM YERİ VE TARİHİ :**

**BABA ADI :**

**KULÜP ADI :**

**TELEFON NUMARASI :**

**BRANŞI :**

**18 YAŞINDAN BÜYÜK SPORCUNUN KENDİ BEYANI**

Yukarıda kimlik bilgilerim bulunmakta olup, sağlık yönünden spor yapmama ve sportif yarışmalara katılmaya elverişli olduğumu beyan ederim. Beyanımla ilgili doğabilecek bütün sorumlulukların şahsıma ait olduğunu kabul ediyorum.

**Adı ve Soyadı: İmza:**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK SPORCULARIN VELİSİNİN BEYANI**

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan, velisi olduğum sporcunun sağlık yönünden spor yapmasına ve sportif yarışmalara katılmasına elverişli olduğunu beyan ederim. Velisi olduğum sporcunun beyanımla ilgili doğabilecek bütün sorumluluklar şahsıma ait olduğunu kabul ediyorum.

**Velisinin: İmza:**

**Adı ve Soyadı:**

**Yakınlık Derecesi:**

**GSM Numarası:**

**Tarih:**