|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**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 : ……………………………………………………………………