İSTANBUL VALİLİĞİ
İSTANBUL GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ
SİCİL LİSANS VE KULÜP İŞLEMLERİ BİRİMİ'NE

SAĞLIK BEYAN FORMU

Yelken sporları branşında lisanslı sporcuyum . İlgili Federasyonun spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmek için herhangi bir sağlık problemim olmadığını , konuyla ilgili tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih : …… /……../ 202

Adı Soyadı : …….……

İmza : ……

SPORCUNUN :

TC KİMLİK NO : ……..

DOĞUM TARİHİ : …….

GSM NO : ……..

E MAİL ADRESİ : ……

KULÜBÜ : TÜRKİYE AÇIKDENİZ YARIŞ SPOR KULÜBÜ
İLGİLİ FEDERASYON : TÜRKİYE YELKEN FEDERASYONU

VİZE ( ) TRANSFER ( )