

İstanbul Valiliđi
İstanbul Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü
Sicil Lisans ve Kulüp İşlemleri Birimi'ne

SAĞLIK BEYAN FORMU

Aşğıda bilgileri yazılı olan ve velisi olduğum oğlum/kızım lisanslı sporcular, ilgili federasyonun spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmesi için herhangi bir sağlık probleminin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

...../...../2020

Velisinin Adı Soyadı :

İmza :

Sporcunun:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi :

Kulübü :

İlgili Federasyon :

Ferdi:

Vize:

Transfer:

İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

Kulüp Yetkilisi- Adı/Soyadı :

İmza Mühür :