**Ek-3**

**SAĞLIK BEYANI**

 **…………………………………...**Spor dalında 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 :………………………………………………………………………….

Baba Adı :………………………………………………………………………….

Ana Adı :…………………………………………………………………………..

Kulübü :…………………………………………………………………………… Ferdi

Telefonu :………………………………………………………………………….

İmzası :

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ / VASİNİN:**

Adı Soyadı :……………………………………………………………………………

T.C Kimlik No :……………………………………………………………………………

Doğum Yeri ve Tarihi :……………………………………………………………………………

İmzası :

 İmzanın veliye / sporcuya ait olduğunu tasdik ederim.

 Kulüp Yetkilisi Adı Soyadı: …………………………..………………………

 İmza / Mühür: