**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 :……………………………………………………………………………

İmzası :

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

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

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

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

İmzası :

 İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

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

 İmza / Mühür: