

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

**SAĞLIK BEYAN FORMU**

..... 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.

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

Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Sporcunun:

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

Doğum Tarihi :.....

Kulübü :.....

İlgili Federasyon :.....

Ferdi:

Vize:

Transfer:

Kulüp Mühür İmza :.....