|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\İkra\Desktop\logolar\indir.jpg | BESNİ KAYMAKAMLIĞI 100 . YIL CUMHURİYET KUPASI  VOLEYBOL TURNUVASI SAĞLIK BEYANI BELGESİ | C:\Users\İkra\Desktop\logolar\logo Besni.png |  |
| SPORCUNUN | | |  |
| ADI SOYADI: | | |  |
| T.C. KİMLİK NO: | | |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ : | | |  |
| KURUMU : | | |  |
| TELEFON NO : | | |  |
| Yukarıda bulunan bilgilerimin doğruluğunu ve sağlık yönünden ..................................................... sporunu yapmaya ve yarışmalara katılmaya elverişli olduğumu beyan ve taahhüt ederim. ( 18 Yaşından küçük sporcuların velileri tarafından imzalanacaktır. | | |  |
| Sporcu İmza | | |  |
| Adı Soyadı : | | |  |
| Tarih : | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\İkra\Desktop\logolar\indir.jpg | BESNİ KAYMAKAMLIĞI 29 EKİM CUMHURİYET KUPASI  KADINLAR VOLEYBOL TURNUVASI SAĞLIK BEYANI BELGESİ | C:\Users\İkra\Desktop\logolar\logo Besni.png |  |
| SPORCUNUN | | |  |
| ADI SOYADI: | | |  |
| T.C. KİMLİK NO: | | |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ : | | |  |
| KURUMU : | | |  |
| TELEFON NO : | | |  |
| Yukarıda bulunan bilgilerimin doğruluğunu ve sağlık yönünden ..................................................... sporunu yapmaya ve yarışmalara katılmaya elverişli olduğumu beyan ve taahhüt ederim. ( 18 Yaşından küçük sporcuların velileri tarafından imzalanacaktır. | | |  |
| Sporcu İmza | | |  |
| Adı Soyadı : | | |  |
| Tarih : | | |  |