



**Denizli Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü
Sicil Lisans ve Kulüp İşlemleri Birimine**



FOTOĞRAF

SAĞLIK BEYAN FORMU

Aşağıda bilgileri yazılı olan ve velisi olduğum oğlum/kızımın ilgili spor branşında sporcu kartı alabilmesi için sağlık probleminin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

...../...../20.....

Velisinin Adı Soyadı :

İmza :

Velisinin:

Telefon No:

Sporcunun:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi :

Mahallesi :

İlgili Branş :