**Sakarya Valiliği**

**Sakarya Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü**

**Sicil Lisans ve Kulüp İşlemleri Birimi’ne**

**SAĞLIK BEYAN FORMU**

Aşağıda bilgileri yazılı olan ve velisi olduğum oğlum/kızım lisanslı sporcular, ilgili federasyonun spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmesi için herhangi bir sağlık probleminin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

.…../….../20….

Velisinin Adı Soyadı :…………………………………..

İmza :…………………………………..

Sporcunun:

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

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

Doğum Tarihi :…………………………………………………………………………………………………

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

İlgili Federasyon :…………………………………………………………………………………………………

Vize: Transfer:

İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

Kulüp Yetkilisi- Adı/Soyadı :…………………………………………

İmza Mühür :