**……………… Valiliği**

 **…………… 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:

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

 Oğlum / kızım………………………………………………………………kulübünde spor yarışmalarına katılmak için lisans çıkarmasına izin veriyorum. …./……/20……

Veli / Vasinin Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Adresi :

İmzası :

İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

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

T.C.Kimlik No: :…………………………………………

Kulüp Adı-Derbis No ………………………………………

 İmza Mühür :………………………………………..