



SPORCU KARTI TALEP FORMU

SAĞLIK BEYANI

Zihinsel ve fiziksel gelişimini sağlamak ve boş zamanları değerlendirmek amacıyla faaliyetlere katılmama sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim.

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

BEYANDA BULUNAN KİŞİNİN :

Branşı :.....
Adı Soyadı :.....
T.C. Kimlik No: :.....
Doğum Yeri ve Tarihi :.....
Baba Adı :.....
Ana Adı :.....
Cep Telefonu :.....
İmzası:

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Yeri ve Tarihi :
İmzası:

VELİ/VASİ İZİN BELGESİ

..... T.C. Kimlik Numaralı oğlum / kızım
..... branşında sporcu kartı almasına izin veriyorum.

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

Veli / Vasinin Adı Soyadı :.....
T.C. Kimlik No :.....
Adresi :.....

İmzası: