

**İlkadım Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne**

**SAĞLIK DURUMU BEYANI**

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunum olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim...../...../20...

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN(KURSIYER):**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİSİNİN:**

Adı soyadı : .....  
T.C. Kimlik No : .....  
Doğum Yeri Ve Tarihi : .....  
İmzası : .....

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

**İlkadım Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne**

**SAĞLIK DURUMU BEYANI**

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunum olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim...../...../20...

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN(KURSIYER):**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİSİNİN:**

Adı soyadı : .....  
T.C. Kimlik No : .....  
Doğum Yeri Ve Tarihi: .....  
İmzası : .....

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