**İstanbul Valiliği**

**İstanbul 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 :………………………………………………………………………………………………… **Ferdi:**

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

Doğum Tarihi :………………………………………………………………………………………………… **Vize:**

Kulübü :…………………………………………………………………………………………………

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

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

Velisi olduğum sporcunun lisansının çıkarılması için gereken imza ve sorumluluklar tarafıma aittir. ……/……/20……..

**Veli / Vasi Adı – Soyadı** :……………………………………………………….

TC Kimlik No :.………………………………………………………

Adres :…………………………………………………………………………………………………………...........

…………………….

İmza :