



## SAĞLIK BEYANI

Satranç spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim...../...../20...

### **BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:**

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

### **18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:**

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