**SAĞLIK BEYANI**

 Judo 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 :