**Ek 2 :**

**SAĞLIK BEYANI**

 Judo spor dalında spor yapmaya , yarışmalara, ,Antrenör Kursu ve Dan kurslarına / sınavlarına katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim……/……/2023

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN**:

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :