**SAĞLIK BEYANI**

 Judo spor dalında spor yapmaya, yarışmalara, Antrenör Kursu ve Dan kurslarına / sınavlarına katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim……/……/2025

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN**:

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİ:**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :