

SAĞLIK BEYANI**TC KİMLİK NO** :**ADI SOYADI** :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi:**KULÜP ADI** :**KULÜP ADI** :

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, Sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.

FUTBOLCU (18 Yaş Üstü):**İmza****VELİ (18 Yaş Altı):****İmza**

Adı :

Adı :

Soyadı :

Soyadı :

Tarih :

Tarih :

İletişim No:

SAĞLIK BEYANI**TC KİMLİK NO** :**ADI SOYADI** :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi:**KULÜP ADI** :**KULÜP ADI** :

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, Sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.

FUTBOLCU (18 Yaş Üstü):**İmza****VELİ (18 Yaş Altı):****İmza**

Adı :

Adı :

Soyadı :

Soyadı :

Tarih :

Tarih :

İletişim No: