

Ek-4



SAĞLIK BEYANI

Golf 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 :
Mail Adresi :
Cep Telefonu :

İmzası :

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:

Adı Soyadı :
T.C Kimlik No :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Mail Adresi :
Cep Telefonu :

İmzası :

Lisans işlemleri kulüp tarafından yürütülüyorsa doldurulacaktır.
Sporcunun imzası kendisine aittir.

Kulüp :
Adı Soyadı :
Görevi :
Tarih :

Kaşe, İmza, Mühür