**SAĞLIK BEYANI**

Yelken 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 Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :

**18 YASINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi :

İmzası :