

**SAĞLIK BEYANI**

Dans branşında 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 :

İmzası :

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

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :