

SAĞLIK BEYANI

100. Yıl Cumhuriyet Spor Oyunlarında spor dalında spor yapmaya ve müsabakalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun olmadığını beyan ederim.
(...../...../2023)

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

DOĞUM TARİHİ:

İMZA :