

Van Edremit Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne

SAĞLIK DURUMU BEYANI

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunum olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim...../...../20...

BEYANDA BULUNAN

SPORCUNUN(KURSIYER):

Adı soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

İmzası :

.....

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE

VELİ/VASİSİNİN:

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

İmzası :

Van Edremit Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne

SAĞLIK DURUMU BEYANI

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunum olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim...../...../20...

BEYANDA BULUNAN
SPORCUNUN(KURSIYER):

Adı soyadı :
T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi:

İmzası :

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE
VELİ/VASİSİNİN:

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

İmzası :