|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIK DURUMU VE KATILIM TALEBİ MUVAFAKATNAMESİ** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ADI : |  |  |  | |  |  |  |  |
| SOYADI : |  |  |  | |  |  |  |  |
| KURUMU : |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| İBB Spor Şöleni müsabakalarına kendi isteğimle katılıyorum, turnuvaya girmeden önce gerekli sağlık testlerimi ve kontrollerimi yaptırdım, sağlık durumum açısından herhangi bir engelim yoktur. |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | İMZA | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |