|  |
| --- |
| **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 |   |
|   |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |