

Ergani Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne

SAĞLIK DURUMU BEYANI

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

BEYANDA BULUNAN
SPORCUNUN(KURSIYER):

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE
VELİ/VASİSİNİN:

Adı soyadı :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

İmzası :

İmzası :

.....

Ergani Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne

SAĞLIK DURUMU BEYANI

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

BEYANDA BULUNAN
SPORCUNUN(KURSIYER):

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE
VELİ/VASİSİNİN:

Adı soyadı :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri Ve Tarihi:

Doğum Yeri Ve Tarihi :

İmzası :

İmzası :