Ek-8

**SAĞLIK BEYANI**

Basketbol spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim …./…./20…

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN**

Adı- Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN**

Adı- Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :