



EK-3

SAĞLIK BEYANI

Otomobil Sporlarına ilişkin faaliyetlerde ve yarışmalara sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim

..... / /20..

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :
İmzası :

18 YASINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
İmzası :