

## 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 :