

## SPORCU SAĞLIK İZİN BELGESİ

### SPORCUNUN

**T.C. Kimlik No** : \_\_\_\_\_

**Adı** : \_\_\_\_\_

**Soyadı** : \_\_\_\_\_

**D. Yeri ve Tarihi** : \_\_\_\_\_

**Baba Adı** : \_\_\_\_\_

**Ana Adı** : \_\_\_\_\_

**Sporcunun yarışmalara girmesinde ve lisans çıkarmasında sıhhi engel yoktur.**

**Doktor Kaşesi - İmza -Tarih:**

**Diploma No :**