**SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU**

26-28 Ağustos 2025 tarihleri arasında yapılacak olan Seydişehir Belediyesi Başkanlık Kupası 3x3 Basketbol Turnuvası süresince herhangi bir yaralanma veya sakatlığa sebebiyet vermemek için sorumlu kişilerin talimatlarına uyacağımı, etkinlik esnasında ve sonrasında yaşanacak herhangi bir sağlık sorunu ve sakatlık durumunda sorumluluğun tamamını üzerime alacağımı, basketbol spor dalında spor yapmaya engel bir durumum olmadığını beyan ederim.

…../…../2025

**BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:**

**Adı soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Doğum Yeri Ve Tarihi:**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**İmzası :**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİSİNİN:**

**Adı Soyadı :**

**T.C Kimlik No :**

**Doğum Yeri Ve Tarihi :**

**İmzası :**