

EK-2

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

Pursaklar Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü'nce organize edilecek 2022 yılı Kaymakamlık Kupası Voleybol Turnuvasında, voleybol oynamamda sağlık yönünden bir engel halimin olmadığını, müsabakalar sırasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarımdan dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu turnuva ile ilgili kurumlara yönelik herhangi bir hak ve talebim olmayacağını beyan, taahhüt ve kabul ederim.

Ad Soyad :
T.C Kimlik No :
İmza :

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

Pursaklar Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü'nce organize edilecek 2022 yılı Kaymakamlık Kupası Voleybol Turnuvasında, voleybol oynamamda sağlık yönünden bir engel halimin olmadığını, müsabakalar sırasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarımdan dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu turnuva ile ilgili kurumlara yönelik herhangi bir hak ve talebim olmayacağını beyan, taahhüt ve kabul ederim.

Ad Soyad :
T.C Kimlik No :
İmza :

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

Pursaklar Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü'nce organize edilecek 2022 yılı Kaymakamlık Kupası Voleybol Turnuvasında, voleybol oynamamda sağlık yönünden bir engel halimin olmadığını, müsabakalar sırasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarımdan dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu turnuva ile ilgili kurumlara yönelik herhangi bir hak ve talebim olmayacağını beyan, taahhüt ve kabul ederim.

Ad Soyad :
T.C Kimlik No :
İmza :

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

Pursaklar Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü'nce organize edilecek 2022 yılı Kaymakamlık Kupası Voleybol Turnuvasında, voleybol oynamamda sağlık yönünden bir engel halimin olmadığını, müsabakalar sırasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarımdan dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu turnuva ile ilgili kurumlara yönelik herhangi bir hak ve talebim olmayacağını beyan, taahhüt ve kabul ederim.

Ad Soyad :
T.C Kimlik No :
İmza :

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

Pursaklar Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü'nce organize edilecek 2022 yılı Kaymakamlık Kupası Voleybol Turnuvasında, voleybol oynamamda sağlık yönünden bir engel halimin olmadığını, müsabakalar sırasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarımdan dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu turnuva ile ilgili kurumlara yönelik herhangi bir hak ve talebim olmayacağını beyan, taahhüt ve kabul ederim.

Ad Soyad :
T.C Kimlik No :
İmza :