Ek-1

SAĞLIK BEYANI

İzcilik spor dalında spor yapmaya ve faaliyetlere katılmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim. …./……/20…

BEYANDA BULUNAN SPORCU İZCİNİN:

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

İmzası :

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ/VASİNİN:

Adı Soyadı :
T.C Kimlik No :
Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :