

AMATÖR
SPOR
HAFTASI

10 - 16 Ekim
2016



2017
SAMSUN
23. SUMMER 23. YAŞ
DEAFLYMPICS

T.C.
SAMSUN VALİLİĞİ
Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü

SAĞLIK BEYAN FORMU

"AMATÖR SPOR HAFTASI ETKİNLİKLERİ"
kapsamında düzenlenecek olan
spor organizasyonuna katılmamda sağlık yönünden
bir engel olmadığını beyan ederim.

T.C Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Ad-Soyad

imza

TAAHHÜTNAME

"AMATÖR SPOR HAFTASI ETKİNLİKLERİ"
kapsamında düzenlenecek olan spor organizasyonunda fair-play ruhuna
uygun davranacağımı ve belirtilen tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.
(aksi takdirde turnuvadan ihraç edileceğim tarafıma söylenmiştir.)

Ad-Soyad

imza