

SAGLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :

27 Nisan - 23 Haziran 2023 tarihleri arasında oynanacak olan Kurumlar ve Kuruluşlar arası 100.Yıl Futbol Turnuvasında futbol oynayabilecek düzeyde sağlığımın spor yapmaya ve spor yarışlarına katılmaya elverişli olduğunu beyan ederim.
...../...../2023

Adı Soyadı
İmza