

## SAĞLIK BEYAN FORMU

Türkiye Karate Federasyonunun düzenlemiş olduğu Dan Semineri/Sınavı faaliyetine katılabilmek için herhangi bir sağlık problemimin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Sporcunun;

**T.C. Kimlik No** :

**Adı Soyadı** :

**Doğum Tarihi** :

**Katılacağı Faaliyet** : Dan Semineri  Dan Sınavı

**Not:** Dan Semineri için ayrı Dan Sınavı için ayrı beyan formu verilmesi gerekmektedir.

**Tarih** : ...../...../20....

**Sporcu Adı Soyadı** :

**İmza** :