



**KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
YETİŞKİN İÇİN SAĞLIK BEYANI FORMU**

(Bu form 18 yaş ve üstü yetişkinler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NUMARASI																				
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/				2	0	1								
ADI SOYADI																				

Yukarıda bilgileri yazılı yetişkin birey olarak "Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmamda engel bir halin bulunmadığını" belirtmekle birlikte merkezinizce açılacak/yapılacak kursa/faaliyete kaydımın yapılması hususunda;
Gereğini arz ederim.

TARİH :...../...../201.....

İMZA :.....

*Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.



**KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
YETİŞKİN İÇİN SAĞLIK BEYANI FORMU**

(Bu form 18 yaş ve üstü yetişkinler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NUMARASI																				
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/				2	0	1								
ADI SOYADI																				

Yukarıda bilgileri yazılı yetişkin birey olarak "Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmamda engel bir halin bulunmadığını" belirtmekle birlikte merkezinizce açılacak/yapılacak kursa/faaliyete kaydımın yapılması hususunda;
Gereğini arz ederim.

TARİH :...../...../201.....

İMZA :.....

*Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.