**SPOR KARTI BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **DOĞUM YERİ / DOĞUM TARİHİ** |  **/**  |
| **SEÇİLEN SPOR DALI** |  |
| **CEP TELEFONU**  |  |
| **E POSTA**  |  |
| **KAN GRUBU** |  |
| **MESLEĞİ ( çalışmıyor ise çalışmıyor yazılmalı öğrenci ise öğrenci yazılmalı )**  |  |
| **ÖĞRENCİ İSE OKULU** |  |
| **ÇALIŞIYOR İSE KURUMU** |  |
| **MÜSABAKA DIŞI BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR FAALİYETLERİNE KATILMAMIN SAĞLIK YÖNÜNDEN BİR SAKINCASININ OLMADIĞINI BEYAN EDERİM** | **Tarih : …/…/2023****İmza :** |

 **SPOR KARTI İL MÜDÜRLÜĞÜMÜZCE TASDİK EDİLMİŞTİR.**

**MÜHÜR İMZA**