SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

**Adı Soyadı : ………………………………………………………………………**

**T.C. Kimlik Numarası : ………………………………………………………………………**

**Doğum Tarihi : ………………………………………………………………………**

**Doğum Yeri : ………………………………………………………………………**

**Adres : ………………………………………………………………………**

**Telefon : ………………………………………………………………………**

30.09.2019 tarih ve 23642684-010.04-1618 sayılı Makam Olur’u ile aynı tarihte yürürlüğe konulan Sağlık Raporları Usul Ve Esasları Hakkında Yönergesinin Ortak Hükümler başlıklı 42. Maddesinde “….(7) Sporcu lisansı için sağlık raporu almak üzere başvuran kişiler Gençlik ve Spor Bakanlığı birimlerinden aldıkları sevk belgesi ile sağlık hizmet sunucularına başvurur. **Sporcu lisansı dışında sosyal faaliyet amaçlı spor faaliyeti için sağlık raporu alınması zorunlu değildir. Kişilerden alınacak beyan formu ile spor faaliyetlerine katılım sağlanabilir.**” denilmektedir.

Bu beyanla Bilardo Hakemliği ile ilgili olarak Sağlığım konusunda çıkabilecek her türlü sağlık problemlerim ile ilgili Türkiye Federasyon Başkanlığı ve Bilardo Federasyonun alt birimleri (Merkez Hakem Kurulu, İl Temsilciği, İl Hakem Kurulun) nden her hangi bir yasal işlem başlatmayacağımı peşinen kabul ediyorum.

Her türlü iklim ve yolculuk şartlarına dayanıklı olduğumu ve görevimi devamlı olarak yapmama engel olabilecek sağlık sorunumun bulunmadığını beyan ediyorum. ……/01/2020

Ad Soyad - İmza