**EK-2**

MEMUR-SEN KONFEDERASYONU
EĞİTİM-BİR-SEN
EĞİTİMCİLER BİRLİĞİ SENDİKASI
VAN ŞUBESİ

# SAĞLIK BEYAN BELGESİ

| | |
|---|---|
| T.C. Kimlik No | |
| Adı | |
| Soyadı | |
| Doğum Yeri ve Yılı | |
| Kurumu | |
| Katılacağı Branş(lar) | |

Yukarıda belirtilen spor branşında / branşlarında yarışmalara girmemde sıhhî bir engelim olmadığını beyan ederim.

…./…../…….
Sporcunun İmzası