**YAZILI BEYAN BELGESİ**

**Simav Halk Eğitimi Merkezi ve Akşam Sanat Okulu Müdürlüğüne**

Simav Halk Eğitimi Merkezi ve A.S.O. Müdürlüğü tarafından açılan ………………………………………………….. Kursunda “yaşam boyu spor, herkes için spor ve diğer spor etkinlikleri kapsamında” bildiğim yada belirlenen sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmamı engelleyecek herhangi bir sağlık problemimin olmadığını beyan ederim.

Spor Yapacak Kişinin

Kimlik No :

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi : …../…../………….. (Gün/Ay/Yıl)

Telefon Numarası :

Velisi : (18 Yaşından Küçükler İçin)

……/……./20….. ……/……./20…..

……………………………………………. …………………………………………….

Kursiyer Adı Soyadı Veli Adı Soyadı

(İmza) (İmza)

(18 Yaşından küçükler için)