

SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Çaycuma Belediyesi ve Çaycuma Spor Kulübünün ortaklaşa düzenlediği "4.Kurum ve Kuruluşlar Arası Futbol Turnuvası" etkinliğine katılmamda engel olabilecek herhangi bir hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını, oluşabilecek herhangi bir olumsuz durumda tüm mesuliyetin tarafıma ait olduğunu, kabul, beyan ve taahhüt ederim. /06/2026

Adı Soyadı

İmza

SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Çaycuma Belediyesi ve Çaycuma Spor Kulübünün ortaklaşa düzenlediği "4.Kurum ve Kuruluşlar Arası Futbol Turnuvası" etkinliğine katılmamda engel olabilecek herhangi bir hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını, oluşabilecek herhangi bir olumsuz durumda tüm mesuliyetin tarafıma ait olduğunu, kabul, beyan ve taahhüt ederim. /06/2026

Adı Soyadı

İmza